



## PROGRAMM

Österreichische Kardiologische Gesellschaft

**Jahrestagung 2023**

„Wissenschaft und Praxis im Dialog“

[www.atcardio.at](http://www.atcardio.at)

**31. Mai – 03. Juni 2023**  
**Salzburg Congress**

## Einladung des Präsidenten

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen!

Nach der 2022 erstmalig nach der Corona-bedingten zweimaligen virtuellen Veranstaltung wiederum möglichen „klassischen“ Abhaltung der Jahrestagung der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft freue ich mich ganz besonders, Sie auch heuer wieder zu einer herkömmlichen Präsenz-Jahrestagung, vom 31. Mai bis 3. Juni 2023, in Salzburg begrüßen zu dürfen.

Die letzten Jahre haben uns alle, und werden uns wohl oder übel auch in den nächsten Jahren weiterhin, sowohl gesellschaftlich als auch beruflich, vor nie dagewesene große und herausfordernde Aufgaben gestellt bzw. stellen. Gerade deswegen ist eine kollegiale Zusammenkunft und ein damit verbundenes Zurück zu „Wissenschaft und Praxis im Dialog“ so wichtig für uns alle. Bei diesem „Dialog“ soll das persönliche Treffen und der Austausch in der Kollegenschaft bzw. mit Freunden besonders betont sein. Die persönlichen Begegnungen bereichern, neben dem wissenschaftlichen Programm, jeden Kongress bekanntermaßen besonders.

Im Programm finden Sie einige Neuerungen, u.a. sind im Programm verstärkt Aus- und Fortbildungssitzungen eingefügt, wie beispielsweise die „Kardiologischen Tickers“, im Sinne von Vorbereitungen für Facharztprüfungen für die jüngere Kollegenschaft oder aber auch als Wiederholung bzw. Auffrischung des Wissens für bereits längergediente Kolleginnen und Kollegen zu verstehen.

Wie bereits letztes Jahr, wird auch dieses Jahr wieder eine Persönlichkeit für ihre besonderen Verdienste um die Entwicklung und das Ansehen der Kardiologie in Österreich geehrt und mit der „Fritz-Kaindl-Medaille“ ausgezeichnet. Die feierliche Vergabe erfolgt im Rahmen der Kongresseröffnung.

Die diesjährige Präsidentensitzung wird dem Thema „Gereiztheit – Misstrauen - Angst ... das neue Lebensgefühl?“ gewidmet. Wir konnten hierfür erfreulicherweise sehr renommierte internationale Experten gewinnen.

So wird Frau Dr. Alexandra Förderl-Schmid, stellvertretende Chefredakteurin der Süddeutschen Zeitung und ehemals Chefredakteurin des STANDARD, zum Thema „Wie Medien zu mehr Aufklärung beitragen und was sie gegen Desinformation tun könnten“ und Herr Univ.-Prof. Christoph Badelt, Vorstand des Österreichischen Fiskalrates und ehemaliger Vorstand vom WIFO und Rektor der Wirtschaftsuniversität Wien, zum Thema „Volkswirtschaftliche Prognose – Grund zur Sorge?“ einen Vortrag halten.

In diesem Sinne darf ich Sie, liebe Kolleginnen und Kollegen, gemeinsam mit einem neuen und verjüngten Programmkomitee, sehr herzlich zur Jahrestagung der ÖKG nach Salzburg einladen.

Ich freue mich sehr, Sie dort persönlich antreffen zu können, und verbleibe mit den besten Grüßen

Ihr

Univ. Prof. Dr. Bernhard Metzler  
Präsident der ÖKG 2021 – 2023

## Inhaltsverzeichnis

Einladung des Präsidenten	Seite	2
Organisation	Seite	4
Allgemeine Informationen	Seite	7
Wichtige Termine	Seite	8
Gesellschaftliches Programm	Seite	9
DFP-Approbation	Seite	9
Programmübersicht	Seite	10

### Wissenschaftliches Programm

Mittwoch, 31. Mai 2023	Seite	14
Donnerstag, 01. Juni 2023	Seite	18
Freitag, 02. Juni 2023	Seite	30
Samstag, 03. Juni 2023	Seite	40
Best Abstracts	Seite	46
Abstracts-Vorträge	Seite	47

### Poster Sessions

Mittwoch, 31. Mai 2023	Seite	48
Donnerstag, 01. Juni 2023	Seite	52
Freitag, 02. Juni 2023	Seite	67

Arbeitsgruppen der ÖKG	Seite	83
Vorstand der ÖKG	Seite	85
Abstract- und Poster-Information	Seite	86
Hinweis für Datenaufbereitung von Präsentationen	Seite	87
Anfahrtsplan	Seite	89
FKI zu den Inseraten	Seite	90
Sponsoren / Aussteller	Seite	94
Save-the-Date 2024	Seite	96

## Organisation

- Kongressort:** **Salzburg-Congress**  
5020 Salzburg, Auerspergstrasse 6  
Tel.: (+43/662) 88987-603; Fax: (+43/662) 88987-66  
E-Mail: info@salzburgcongress.at
- Tagungspräsident:** **Univ. Prof. Dr. Bernhard Metzler**  
Medizinische Universität Innsbruck  
Universitätsklinik für Innere Medizin  
Klinische Abteilung für Kardiologie  
6020 Innsbruck, Anichstraße 35 A  
E-Mail: bernhard.metzler@tirol-kliniken.at
- Tagungssekretär:** **Univ. Prof. Dr. Daniel Scherr**  
Medizinische Universität Graz  
Universitätsklinik für Innere Medizin  
Klinische Abteilung für Kardiologie  
8010 Graz, Auenbruggerplatz 15  
E-Mail: daniel.scherr@medunigraz.at
- Programm-Komitee:** **Assoc. Prof. Dr. Nikolaos Bonaros**  
Medizinische Universität Innsbruck  
Universitätsklinik für Herzchirurgie  
6020 Innsbruck, Anichstraße 35  
E-Mail: nikolaos.bonaros@tirol-kliniken.at
- Assoc. Prof. Dr. Diana Bonderman**  
Klinik Favoriten  
5. Medizinische Abteilung  
1100 Wien, Kundratstraße 3  
E-Mail: diana.bonderman@gesundheitsverbund.at
- Priv. Doz. Dr. Georg Delle Karth**  
Klinik Floridsdorf  
Abteilung für Kardiologie  
1210 Wien, Brünner Straße 68  
E-Mail: georg.delle-karth@gesundheitsverbund.at

**Priv. Doz. Dr. Deddo Mörtl**

Universitätsklinikum St. Pölten  
Klinische Abteilung für Innere Medizin 3  
3100 St. Pölten, Dunant-Platz 1  
E-Mail: deddo.moertl@stpoelten.lknoe.at

**Ap. Prof. Priv. Doz. Dipl. Ing. Dr. Noemi Pavo**

Medizinische Universität Wien  
Universitätsklinik für Innere Medizin II  
Klinische Abteilung für Kardiologie  
1090 Wien, Währinger Grütel 18-20  
E-Mail: noemi.pavo@meduniwien.ac.at

**Priv. Doz. Dr. Sebastian Reinstadler**

Medizinische Universität Innsbruck  
Universitätsklinik für Innere Medizin  
Klinische Abteilung für Kardiologie  
6020 Innsbruck, Anichstraße 35 A  
E-Mail: sebastian.reinstadler@tirol-kliniken.at

**Dr. Ursula Rohrer**

Medizinische Universität Graz  
Universitätsklinik für Innere Medizin  
Klinische Abteilung für Kardiologie  
8036 Graz, Auenbruggerplatz 15  
E-Mail: u.rohrer@medunigraz.at

**Univ. Prof. Mag. Dr. Bonni Syeda**

Gruppenpraxis Internist-Nord.at  
1210 Wien, Brünner Straße 70/2/401  
E-Mail: b.syeda@internist-nord.at

## Organisation

### **Gutachter-Komitee:**

K. Ablasser (Graz), C. Adlbrecht (Wien), J. Altenberger (Großgmain),  
M. Andreas (Wien), R. Badr Eslam (Wien), R. Binder (Wels), H. Blessberger (Linz),  
N. Bonaros (Innsbruck), D. Bonderman (Wien), C. Brenner (Innsbruck),  
H. Bugger (Graz), D. Burkart-Küttner (Wien), G. Delle Karth (Wien),  
C. Drack (Bad Ischl), J. Dumfarth (Innsbruck), L. Fiedler (Wr. Neustadt),  
N. Fiegl (Wien), M. Frick (Feldkirch), C. Gerges (Wien), G. Goliasch (Wien),  
C. Gollmann-Tepeköylü (Innsbruck), R. Graf (Wien), S. Graf (Wien),  
M. Gyöngyösi (Wien), J. Holfeld (Innsbruck), S. Holzer (Graz), K. Huber (Wien),  
P. Jirak (Gmünd), J. Kammler (Linz), I. Knez (Graz), E. Kolesnik (Graz),  
G. Lamm (St. Pölten), I. Lang (Wien), H. Mächler (Graz), M. Martinek (Linz),  
B. Metzler (Innsbruck), I. Michel-Behnke (Wien), D. Mörtl (St. Pölten),  
J. Niebauer (Salzburg), D. Niederseer (Zürich, CH), N. Pavo (Wien),  
E. Peter (Krems), H. Pürerfellner (Linz), P. Rainer (Graz), M. Reindl (Innsbruck),  
S. Reinstadler (Innsbruck), J. Riebandt (Wien), F.X. Roithinger (Wr. Neustadt),  
E. Ruttmann-Ulmer (Innsbruck), E. Sames-Dolzer (Linz), S. Sandner (Wien),  
T. Schachner (Klagenfurt), D. Scherr (Graz), A. Schmidt (Graz), R. Schönbauer (Wien),  
C. Schukro (Wien), S. Sedej (Graz), J. Siller-Matula (Wien), N. Skoro-Sajer (Wien),  
L. Stastny (Innsbruck), C. Steinwender (Linz), M. Stühlinger (Innsbruck),  
B. Syeda (Wien), M. Theurl (Innsbruck), G. Toth (Graz), N. Verheyen (Graz),  
D. von Lewinski (Graz), A. Vötsch (Salzburg), M. Wallner (Graz),  
B. Wichert-Schmitt (Linz), D. Wiedemann (Wien), J. Wojta (Wien),  
A. Yates (Graz), A. Zierer (Linz), B. Zirngast (Graz), D. Zweiker (Graz)

### **Sekretariat:**

#### **Edith Tanzl, Ingrid Lackinger, Sabine Rumpf**

Universitätsklinik für Innere Medizin II  
Abteilung für Kardiologie  
1090 Wien, Währinger Gürtel 18-20  
Tel.: (+43/1) 40400-46140, Fax: (+43/1) 40400-42160  
E-Mail: office@atcardio.at

### **Medizinische Fachausstellung:**

Conventive Kongressagentur GmbH  
2352 Gumpoldskirchen, Gartengasse 8/11  
Tel.: +43 (0) 664 88 671 571  
E-Mail: office@conventive.at

**Das Programm-Komitee hat beschlossen, dass im Sinne der Lesbarkeit generell von einer geschlechtsdifferenzierten Bezeichnung abgesehen wird.**

## Allgemeine Informationen

**Registrierung über die Homepage der ÖKG:**  
<https://atcardio.at/oekg-jahrestagung>

### Registrierung vor Ort:

Mittwoch, 31. Mai 2023	12:00 - 18:00 Uhr
Donnerstag, 01. Juni 2023	07:30 - 18:30 Uhr
Freitag, 02. Juni 2023	08:00 - 18:00 Uhr
Samstag, 03. Juni 2023	08:00 - 11:30 Uhr

### Tagungsgebühr:

Mitglieder	Euro	200,--
Nichtmitglieder	Euro	360,--
Ärzte in Ausbildung - Mitglieder*	Euro	100,--
Ärzte in Ausbildung – Nichtmitglieder*	Euro	180,--
Mitglieder Assistenzpersonal	Euro	50,--
Nichtmitglieder Assistenzpersonal	Euro	100,--
Studenten	Euro	50,--

Ergometrie-Workshop für ÖKG Tagungsteilnehmer Euro 100,--

Tagesticket:

Mittwoch 31.5. inkl. Ergometrie-Workshop Euro 150,--

\*Bestätigung des Abteilungsvorstandes

### ÖKG Jahresmitgliedschaft:

Durch eine ÖKG-Mitgliedschaft (Beitrag für Ärzte Euro 50,-- und Assistenzpersonal Euro 30,-- pro Jahr) reduziert sich die Teilnahmegebühr zur Jahrestagung signifikant (siehe Tagungsgebühr oben).

Die ÖKG-Mitgliedschaft kann unter <https://atcardio.at/formulare> beantragt werden.

### Hotelunterbringung:

#### Salzburg-Congress

5020 Salzburg, Auerspergstrasse 6

Tel.: (+43/662) 88987-603; Fax: (+43/662) 88987-66; E-Mail: [info@salzburgcongress.at](mailto:info@salzburgcongress.at)

### Impressum:

Herausgeber und verantwortlich für den redaktionellen Inhalt:

Österreichische Kardiologische Gesellschaft, Univ.-Prof. Dr. Bernhard Metzler,  
Universitätsklinik für Innere Medizin III, Klinische Abteilung für Kardiologie,  
6020 Innsbruck, Anichstraße 35 A

## Wichtige Termine

### **Arbeitsgruppenleitersitzung**

Mittwoch, 31.05.2023, 13:00 Uhr, Trakl-Saal, 3. OG

### **Vorstandssitzung der ÖKG**

Mittwoch, 31.05.2023, 15:00 Uhr, Doppler-Saal, 4. OG

### **Ausschusssitzung der Abteilungsleiter Kardiologie**

Mittwoch, 31.05.2023, 16:30 Uhr, Trakl-Saal, 3. OG

### **Generalversammlung der ÖKG**

Freitag, 02.06.2023, 17:45 Uhr, Europasaal, Kongresszentrum

### **Nucleussitzungen der Arbeitsgruppen der ÖKG**

Es werden an den drei Kongresstagen Räumlichkeiten im Kongresszentrum zur Verfügung gestellt.

### **Preisverleihungen:**

#### **Österreichische Kardiologenpreise**

#### **Werner-Klein-Preis für Translationale Herz-Kreislauf-Forschung**

#### **Best Abstract Awards**

#### **Hans und Blanca Moser Förderungspreis auf dem Gebiet der kardiologischen Forschung**

Im Rahmen des Abends der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft, Freitag, 02.06.2023, ab 20.00 Uhr

## Gesellschaftliches Programm

### Mittwoch, 31. Mai 2023

18.15 Uhr Get together: Wein und Käse

### Mittwoch, 31. Mai 2023

20.00 Uhr Präsidenten-Dinner  
für geladene Gäste

### Freitag, 2. Juni 2023

19.30 Uhr Abend der Österreichischen Kardiologischen  
Gesellschaft mit Preisverleihung  
(Tickets werden bei der Registration ausgegeben)

## DFP-Approbation

Die ÖKG Jahrestagung 2023 ist mit 34 DFP Punkten approbiert.  
ID: 774222.



## Programmübersicht

### Mittwoch, 31. Mai 2023

Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
13:30-15:30		Praxissitzung Echokardiographie	Ergometrie Workshop	
15:30-16:00	Pause			
16:00-18:00		Praxissitzung Echokardiographie	Ergometrie Workshop	
18:00-18:15	Pause			
18:15-19:15	Featured Poster Session – Get Together: Wein und Käse			

### Donnerstag, 01. Juni 2023

Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
08:30-10:00	Highlights in der Herzchirurgie	Was, Wann, Warum im kardiogenen Schock bei ...	Multimodale Bildgebung des Herzens – So wird's gemacht!	ESC Guidelines 2022 zu ventrikulären Arrhythmien und sudden death – Das Wichtigste für die Praxis Joint Session ASC/EHRA
10:00-11:00	Postersitzung			
11:00-12:30	Kongresseröffnung			
12:30-12:45	Pause			
12:45-13:45	Satellitensymposium ASTRAZENECA Gamechanger in der Kardiologie	Satellitensymposium ZOLL CMS State-of-the-(he)art Herzinsuffizienz- Management	Best Clinical Cases	Best Abstracts Basic Science
13:45-14:00	Pause			
14:00-15:30	Ischämische Kardiomyopathie: Revaskularisation trotz optimaler medikamentöser Therapie?	Kardio-Ticker – Ein Update vor der Facharzt- prüfung	Fortbildungs- seminar AG Kardiologische Pflege und medizinisch- technische Dienste	Erwachsene mit angeborenen Herz- fehlern (EMAH): Vom Überleben zum Erleben mit Lebensqualität
15:30-15:45	Pause			

## Programmübersicht

Donnerstag, 01. Juni 2023				
Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
15:45-16:45	Satellitensymposium BOSTON SCIENTIFIC Moderne Behandlungsoptionen für optimierte Patientensicherheit	Satellitensymposium SANOFI Sekundärprävention von kardiologischen Events leicht gemacht?!	Satellitensymposium PFIZER Ausgewählte Kardiomyopathien interaktiv diagnostiziert	Satellitensymposium NOVO NORDISK GLP-1 Rezeptoragonisten im kardiologischen Setting
15:45-16:45	<b>Postersitzung</b>			
16:45-17:00	<b>Pause</b>			
17:00-18:30	Wie kann der schlechte Ventrikel wieder besser werden?	Kardio-Ticker – Ein Update vor der Facharztprüfung	Fortbildungsseminar AG Kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste	„Der Siegfriedefekt“ – Verlust der Unverwundbarkeit
18:30-19:30				Psychokardiologisches Fallseminar

Freitag, 02. Juni 2023				
Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
08:30-10:00	Strukturelle Kardiologie – State of the Art	Rhythmologie und Herzinsuffizienz	Fortbildungsseminar AG Kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste	Translationale Forschungshighlights – Die Brücke zwischen Wissenschaft und Praxis
10:00-11:00	<b>Postersitzung</b>			
11:00-12:30	ESC Guidelines (Joint Session ESC/ASC)	Neues zur anti-thrombotischen Therapie bei kardiovaskulären Erkrankungen	Fortbildungsseminar AG Kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste	Die Karriere eines „Cardiologists of Tomorrow“
12:30-12:45	<b>Pause</b>			

# Programmübersicht

Freitag, 02. Juni 2023				
Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
12:45-13:45	Satellitensymposium BOEHRINGER INGELHEIM SGLT2i vom oralen Antidiabetikum zum nephroprotektiven Herzinsuffizienz- medikament	Satellitensymposium DAIICHI SANKYO Bevor es eng wird	Satellitensymposium BAYER Der kardiologische Risikopatient in Wissenschaft und Praxis	Satellitensymposium BRISTOL MYERS SQUIBB Kardiomyopathie – Der hypertrophe Phänotyp
13:45-14:00	<b>Pause</b>			
14:00-15:30	Sitzung des Präsidenten			Immuntherapie in der Kardiologie – Wird das noch was?
15:30-16:30	<b>Postersitzung</b>			
16:30-18:00	Das moderne Herzkatheterlabor	Freigabe für nicht kardiale Operati- onen – Wie gehe ich richtig vor?	EKG-Quiz	Digital Health
17:45-19:15	General- versammlung ÖKG			
Samstag, 03. Juni 2023				
Zeit	Europa-Saal	Mozart-Saal 1	Mozart-Saal 2	Papageno-Saal
08:30-10:00	Heart Team live on stage	Wissen ... schafft HFpEF – Alles Diastole oder was?	Guideline-gemäße Therapie in der täglichen Praxis – Best point of Service	Prüfung für das LZ-EKG-Diplom (Österreichische Holter-Gesell- schaft)
10:00-11:00		Satellitensymposium CSL VIFOR Podiumsdiskussion: Schnittstellen in der Versorgung von HI-Patienten	Satellitensymposium MERCK SHARP & DOHME Pulmonale arterielle Hypertonie – Ursachen, Therapie- wege und Ziele	
11:00-12:30	Meilensteine	2022 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension	Das Athletenherz in Wissenschaft und Praxis	

# Breite PAH Kompetenz für Ihren gezielten Therapieerfolg

Mit initialer TRIPLE-Therapie  
das langfristige Überleben verbessern\*

**JETZT NEU  
ALLE 3 PAH-  
SIGNALWEGE  
BESCHREITEN  
KÖNNEN**

**1**

**Endothelin Signalweg:  
Ambrisentan AOP**



**2**

**Stickstoffmonoxid  
Signalweg:  
Tadalafil AOP**



**3**

**Prostacyclin Signalweg:  
Trisuva®**



PfW: AOP-Health!

## Schnelle Herzfrequenzregulierung mit Myokardschutz<sup>1</sup>

**Rapibloc®** Herzfrequenzkontrolle bei Patienten mit  
supraventrikulärer Tachykardie und akutem Vorhofflimmern<sup>1</sup>  
First-Line bei kardial eingeschränkten Patienten<sup>2</sup>

**HÖCHSTE  
KARDIO-  
SELEKTIVITÄT<sup>1,7</sup>**  
255:1  
β1:β2



**Needs.  
Science.  
Trust.**

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH | Member of the AOP Health Group  
Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich | [www.aop-health.com](http://www.aop-health.com)

\*Boucly et al. Am J Respir Crit Care Med. 2021 Oct 1;204(7): 842-854 | 1. Fachinformation Rapibloc®. Stand der Information: September 2021. | 2. Hindricks G, et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). European Heart Journal (2020) 00, 1-126 | 3. Krümpal G, et al.: Bolus application of landiolol and esmolol: comparison of the pharmacokinetic and pharmacodynamic profiles in a healthy caucasian group. Eur J Clin Pharmacol 2017; 73:417-428.

Mittwoch, 31. Mai 2023

13:30 – 15:30 Uhr

MOZART-SAAL 1

## Praxissitzung Echokardiographie

AG Echokardiographie

Vorsitz: D. Bonderman (Wien), M. Genger (Steyr), U. Neuhold (Krems)

Der linke Ventrikel – globale und regionale Funktion

*H. Blessberger (Linz)/J. Ebner (Linz)*

Der rechte Ventrikel - die andere Seite

*S. Charwat-Resl (Wien)/A. Iscel (Wien)*

Hämodynamik im ECHO – nicht-invasive Abschätzung

*K. Ablasser (Graz)/V. Höller (Graz)*

15:30 – 16:00 Uhr

PAUSE

16:00 – 18:00 Uhr

MOZART-SAAL 1

## Praxissitzung Echokardiographie

AG Echokardiographie

Vorsitz: J. Bergler-Klein (Wien), P. Bartko (Wien), G. Hackl (Klagenfurt)

Vitiendiagnostik – die Aortenklappe

*S. Kastl (Wien)/G. Spinka (Wien)*

Vitiendiagnostik – die AV Klappen

*A. Mangold (Feldkirch)/A. Mader (Feldkirch)*

Endokarditis – Blickdiagnose und Herausforderung

*M. Genger (Steyr)/L. Haider (Steyr)*

18:00 – 18:15 Uhr

PAUSE

18:15 – 19:15 Uhr

FEATURED POSTER SESSION

Get Together: Wein und Käse

Mittwoch, 31. Mai 2023

13:30 – 15:40 Uhr

MOZART-SAAL 2

## Curriculum Ergometrie Grundlagen und praktische Durchführung der Ergometrie

Expertenpanel:

J. Niebauer (Salzburg), A. Podolsky (Krems), R. Berent (Bad Ischl),  
M. Sareban (Salzburg), D. Niederseer (Zürich, CH)

Begrüßung

*D. Niederseer (Zürich, CH)*

Definition und Stellenwert der Ergometrie in der modernen Kardiologie

*D. Niederseer (Zürich, CH)*

Räumliche, apparative und personelle Voraussetzungen, Notfallkonzept

*M. Sareban (Salzburg)*

Indikationen, Kontraindikationen, Limitationen

*J. Niebauer (Salzburg)*

Belastungsprotokolle, Abbruchkriterien, Ausbelastungskriterien

*A. Podolsky (Krems)*

Praktische Durchführung

*R. Berent (Bad Ischl)*

15:40 – 16:10 Uhr

PAUSE

Mittwoch, 31. Mai 2023

16:10 – 18:00 Uhr

MOZART-SAAL 2

**Curriculum Ergometrie  
Spezielle Ergometrieformen,  
Befundung und Fallbeispiele**

Spezielle Ergometrieformen (Spiroergometrie, Laufbandergometrie, Handkurbelergometrie, etc.) bzw. Ergometrie bei speziellen Diagnosen/Patientengruppen – exemplarisch 3-4 Diagnosen  
*D. Niederseer (Zürich, CH)*

Befundung  
*R. Berent (Bad Ischl)*

Patientenbeispiele  
*Expertenpanel*

Zusammenfassung und Verabschiedung  
*M. Sareban (Salzburg)*

18:00 – 18:15 Uhr

PAUSE

18:15 – 19:15 Uhr

FEATURED POSTER SESSION

**Get Together: Wein und Käse**



Für Sie ist es nur Tanzen.  
Für Ihre Patienten ein kleines Wunder.

## Adempas<sup>®</sup> bei PAH und CTEPH

- > **Stark:** Schnelle und langanhaltende Wirksamkeit
- > **Gezielt:** Wirkt NO-unabhängig und NO-synergistisch
- > **Individuell:** Gute Steuerbarkeit durch Titration

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**EUROPA-SAAL**

## **Highlights in der Herzchirurgie**

AG Herzchirurgie

Vorsitz: M. Andreas (Wien), T. Schachner (Klagenfurt)

Transapikale Mitralklappenimplantation – aktuelle klinische Ergebnisse  
*B. Zirngast (Graz)*

Chirurgische Aspekte der Revaskularisation bei Hauptstammstenose  
*A. Zierer (Linz)*

Neue Daten zur Haltbarkeit von Klappenprothesen  
*N. Bonaros (Innsbruck)*

Xenotransplantation – Ein Meilenstein  
*A. Zuckermann (Wien)*

**10:00 – 11:00 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

**11:00 – 12:30 Uhr**

**EUROPA-SAAL**

## **Kongresseröffnung**

Vorsitz: B. Metzler (Innsbruck), D. Scherr (Graz)

Eröffnung und Verleihung der Fritz-Kaindl-Medaille  
*B. Metzler (Innsbruck)*

Basic Research Highlights  
*I. Lang (Wien)*

Clinical Research Highlights  
*D. Scherr (Graz)*

**12:30 – 12:45 Uhr**

**PAUSE**

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**

**Was, Wann, Warum im kardiogenen Schock bei ...**

AG Kardiovaskuläre Intensivmedizin (mit ACVC),  
AG Cardiologists of Tomorrow

Vorsitz: T. Muhr (Graz), P. Jirak (Gmünd)

... akutem Koronarsyndrom

Fallvorstellung: C. Tiller (Innsbruck)

Kommentar: C. Brenner (Innsbruck)

... dekompensierter Herzinsuffizienz

Fallvorstellung: V. Höller (Graz)

Kommentar: D. von Lewinski (Graz)

... Klappenvitien

Fallvorstellung: H. Arfsten (Wien)

Kommentar: B. Richter (Wien)

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 2**

**Multimodale Bildgebung des Herzens –  
So wird's gemacht**

AG Kardiologische Magnetresonanz,  
Computertomographie und Nuklearmedizin

Vorsitz: S. Graf (Wien), S. Reinstadler (Innsbruck)

Improved detection of echocardiographically occult left ventricular thrombi following ST-elevation myocardial infarction

I. Lechner, S. Reinstadler (Innsbruck)

Myokarderkrankungen – Wann reicht das ECHO nicht?

A. Kammerlander (Wien)

Endokarderkrankungen – Welchen Stellenwert hat die Nuklearkardiologie?

S. Graf (Wien)

Perikarderkrankungen – Kann die Bildgebung den Katheter ersetzen?

M. Reindl (Innsbruck)

Herzkranzgefäßerkrankungen – Der vulnerable Plaque

in der nicht-invasiven Bildgebung

H. Schuchlenz (Graz)

**10:00 – 11:00 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**PAPGENO-SAAL**

**ESC Guidelines 2022 zu ventrikulären Arrhythmien  
und sudden death – Das Wichtigste für die Praxis**

Joint Session AG Rhythmologie / EHRA

Vorsitz: H. Pürerfellner (Linz), D. Burkart-Küttner (Wien)

Implementierung von Left Bundle Branch Area Pacing (LBBAP)  
unter Verwendung eines 3D-Mapping Systems: 3-Jahres Daten  
eines implantierenden Zentrums  
*M. Derndorfer, G. Kollias (Linz)*

Wie Risikostratifizierung?  
*M. Martinek (Linz)*

Wann Deviceimplantation?  
*L. Motloch (Salzburg)*

Wann Ablation, wann bail-out?  
*D. Scherr (Graz)*

Was tun bei (Verdacht auf) Kanalerkrankung?  
*M. Stühlinger (Innsbruck)*

**10:00 – 11:00 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

Donnerstag, 01. Juni 2023

12:45 – 13:45 Uhr

EUROPA-SAAL



**Satellitensymposium  
ASTRAZENECA**

**Gamechanger in der Kardiologie**

Vorsitz: H. Alber (Klagenfurt)

Herzinsuffizienz – Mortalitätssenkung über die gesamte LVEF  
*D. Mörtl (St. Pölten)*

GFR – Ein Fall für den Kardiologen  
*H. Alber (Klagenfurt)*

Keep RAASi – Kaliumbinder machts möglich  
*M.-M. Zaruba (Innsbruck)*

12:45 – 13:45 Uhr

MOZART-SAAL 1



**Satellitensymposium  
ZOLL CMS**

**State-of-the-(he)art Herzinsuffizienz-Management:  
Von der klinischen Evidenz zur klinischen Praxis**

Vorsitz: D. Scherr (Graz), D. Bonderman (Wien)

Neudiagnostizierte Herzinsuffizienz und SCD Risikostratifizierung - Was sagen die Guidelines und wie setzen wir diese in der klinischen Praxis um?  
*C. Ebner (Linz)*

Frauenherzen schlagen anders - Geschlechterspezifische Unterschiede bei der Herzinsuffizienz  
*A. Rab (Schwarzach)*

Digitale Technologien bei der Patientenversorgung - gibt es Verbesserungen in den Arbeitsabläufen, wie profitieren Patienten und welche Rolle spielt der WCD?  
*C. Perings (Lünen, DE)*

Diskussion und Zusammenfassung  
*D. Bonderman (Wien)*

13:45 – 14:00 Uhr

PAUSE

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**12:45 – 13:45 Uhr**

**MOZART SAAL 2**

## **Best Clinical Cases**

Vorsitz: C. Steinwender (Linz), D. von Lewinski (Graz)

Case report: Hypocalcemia-induced dilated cardiomyopathy  
*Alberer M, Danninger K, Wallner M, Binder R, Weber T (Wels)*

Giant cell myocarditis manifesting as severe heart failure with cardiogenic shock  
*Benedikt M, Kolesnik E, Wallner M, Höfler G, Stangl V, Zirlik A, Rainer P (Graz)*

Total atrial standstill after conversion to sinus rhythm during pulmonary vein isolation with pulsed field ablation  
*Eberl A, Manninger M, Rohrer U, Kurath-Koller S, Bisping E, Lercher P, Zirlik A, Scherr D (Graz)*

Constrictive pericarditis - A rare complication after atrial fibrillation catheter ablation  
*Strießnig M, Derndorfer M, Schmid M, Kollias G, Baldinger L, Martinek M (Linz)*

Comotio cordis: A soccer shot with lengthy consequences  
*Spitaler P, Stühlinger M, Adukauskaite A, Bauer A, Dichtl W (Innsbruck)*

Spontaneous coronary artery dissection (SCAD) under immune checkpoint-inhibitor therapy  
*Spannbauer A, Skoro-Sajer N, Donà C, Bartsch R, Lamm W, Gyöngyösi M, Lang I, Bergler-Klein J (Wien)*

**13:45 – 14:00 Uhr**

**PAUSE**

## Best Abstracts – Basic Science

Vorsitz: M. Wallner (Graz), M. Gyöngyösi (Wien)

Pacing with restoration of respiratory sinus arrhythmia improved cardiac contractility and the left ventricular output: A translational study  
*Riesenhuber M, Spannbaauer A, Hasimbegovic E, Müller-Zlabinger K, Lukovic D, Hamzaraj K, Han E, Hemetsberger R, Aasmul S, Leonhardt M, Kushwah C, Nogaret A, Hengstenberg C, Gyöngyösi M (Wien)*

Countermeasures for cardiac fibrosis in space travel: It takes more than a towel for a hitchhiker's guide to the galaxy  
*Jirak P, Paar V, Jiang S, Enriquez A, Jang Keun J, Brunetta H, Muratani M, Kubik A, Allen N, Blaber E, Overbey E, Altinok S, Sanchez-Hodge R, Oswald L, Kaufman B, Mori M, Motloch L, Mason C, Schisler J, Beheshti A (Salzburg)*

Metabolomic fingerprinting in patients with severe aortic stenosis before and after aortic valve replacement  
*Nitsche C, Thornton G, Bennett J, Gama F, Hughes A, Bhuvu A, Treibel T (Wien)*

Evidence for cardiomyocyte dysfunction in cancer-induced cachexia in mice  
*Dostal C, Szabo L, Steiner R, Yilmaz G, Pokreisz P, Hofreither D, Tomin T, Reiner J, Baydar S, Abraham D, Zins K, Hackl B, Kovács T, Onódi Z, Lilliu E, Varga Z, Birner-Grünberger R, Pilat N, Gong H, Kirk J, Bakiri L, König X, Wagner E, Podesser B, Kiss A (Wien)*

Assessing Non-coding RNAs as markers of platelet reactivity in the Bruneck Study  
*Gutmann C, Barwari T, Schulte C, Singh B, Theofilatos K, Joshi A, Chan M, Armstrong P, Kiechl S, Willeit J, Warner T, Mayr M (Wien)*

Collagen loss and plasma myeloperoxidase in thoracic aortic aneurysms  
*Gafitanu C, Ondracek A, Panzenböck A, Artner T, Werner P, Andreas M, Lang I, Hofbauer T (Wien)*

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**14:00 – 15:30 Uhr**

**EUROPA-SAAL**

## **Ischämische Kardiomyopathie: Revaskularisation trotz optimaler medikamentöser Therapie?**

AG Interventionelle Kardiologie, AG Herzchirurgie

Vorsitz: G. Laufer (Wien), A. Zirlik (Graz)

Diagnostik und optimale medikamentöse Therapie –State of the art  
*S. Reinstadler (Innsbruck)*

Revaskularisation der ischämischen CMP aus kardiologischer Sicht  
*R. Binder (Wels)*

Revaskularisation der ischämischen CMP aus chirurgischer Sicht  
*J. Holfeld (Innsbruck)*

Podiumsdiskussion mit allen Referenten

**15:30 – 15:45 Uhr**

**PAUSE**

**15:45 – 16:45 Uhr**

**EUROPA-SAAL**



## **Satellitensymposium BOSTON SCIENTIFIC**

### **Moderne Behandlungsoptionen für optimierte Patientensicherheit**

Vorsitz: D. Bonderman (Wien), H. Pürerfellner (Linz)

Nicht heiß - nicht kalt: Gewebeselektive Ablation mit Farapulse™ PFA  
*D. Scherr (Graz)*

„Links- oder rechtsatriale Tachyarrhythmie, oder doch nicht? Farapulse™ PFA case presentation“  
*G. Stix (Wien)*

„Modern PCI - Optionen für die tägliche Routine“  
*R. Hemetsberger (Wien)*

**15:45 - 16:45 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

**16:45 - 17:00 Uhr**

**PAUSE**

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**14:00 – 15:30 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**

## **Kardio-Ticker – Ein Update vor der Facharztprüfung**

Vorsitz: D. Mörtl (St. Pölten), C. Steinwender (Linz)

Herzrhythmusstörungen  
*L. Fiedler (Wr. Neustadt)*

Herzinsuffizienz  
*P. Rainer (Graz)*

Bildgebung  
*S. Aschauer (Wien)*

Klappenvitien  
*P. Bartko (Wien)*

**15:30 – 15:45 Uhr**

**PAUSE**

**15:45 – 16:45 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**



## **Satellitensymposium SANOFI**

### **Sekundärprävention von kardiologischen Events leicht gemacht?!**

Vorsitz: H. Drexel (Bregenz)

Optimales Lipidmanagement – immer noch Priorität Nr. 1!  
*W. Speidl (Wien)*

Influenzaimpfung – eine Herzensangelegenheit!  
*H. Alber (Klagenfurt)*

**15:45 – 16:45 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

**16:45 – 17:00 Uhr**

**PAUSE**

Donnerstag, 01. Juni 2023

14:00 – 15:30 Uhr

MOZART-SAAL 2

## Fortbildungsseminar kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste

### Begrüßung

Projektberichte der Arbeitsgruppe 2022/2023  
*E. Peter (Krems), R. Graf (Wien)*

### 1. Session: Wissenschaft und Praxis im Dialog

Vorsitz: *E. Peter (Krems), R. Graf (Wien)*

Aortenaneurysma und Sport  
*T. Schachner (Klagenfurt)*

Der Sport-assoziierte plötzliche Herztod  
*D. Niederseer (Zürich, CH)*

Bench-to-Bed-to-do-Policy  
Die Rolle von Real World Evidence in der Kardiologie  
*T. Szucs (Zürich, CH)*

Die Schrittmacherimplantation im Herzkatheterlabor –  
aus der Sicht der Pflege  
*K. Wagner (Linz)*

15:30 – 15:45 Uhr

PAUSE

15:45 – 16:45 Uhr

MOZART-SAAL 2



### Satellitensymposium PFIZER

## Ausgewählte Kardiomyopathien interaktiv diagnostiziert

Vorsitz: *C. Ebner (Linz)*

*P. Jirak (Gmünd)*

*M. Grübler (Wr. Neustadt)*

15:45 – 16:45 Uhr

POSTERSITZUNGEN

16:45 – 17:00 Uhr

PAUSE

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**14:00 – 15:30 Uhr**

**PAPAGENO-SAAL**

**Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern (EMAH):  
Vom Überleben zum Erleben mit Lebensqualität**

AG Angeborene und Erworbene Herzfehler im  
Jugend- und Erwachsenenalter

Vorsitz: I. Michel-Behnke (Wien), H. Sallmon (Graz)

Lebensqualität und Advanced Care Planing (ACP) bei EMAH:  
Was hat sich in den letzten Jahrzehnten geändert?  
*H. Gabriel (Wien)*

Schwangerschaftsrisiken und präkonzeptionelle Beratung bei  
bekannter kardialer Vorerkrankung  
*B. Wichert-Schmitt (Linz)*

Therapie der pulmonalen Hypertonie bei EMAH  
*J. Kellermair (Linz)*

Therapieoptionen beim „failing“ EMAH-Patienten  
*D. Zimpfer (Graz)*

**15:30 – 15:45 Uhr**

**PAUSE**

**15:45 – 16:45 Uhr**

**PAPAGENO-SAAL**



**Satellitensymposium  
NOVO NORDISK**

**GLP-1 Rezeptoragonisten im kardiologischen Setting**

Vorsitz: K. Huber (Wien)

Risikomanagement: Fokus Übergewicht  
*C. Wolf (Wien)*

Umfassender kardiometabolischer Schutz  
*H. Alber (Klagenfurt)*

**15:45 - 16:45 Uhr**

**POSTERSITZUNGEN**

**16:45 - 17:00 Uhr**

**PAUSE**

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**17:00 – 18:30 Uhr**

**EUROPA-SAAL**

## **Wie kann der schlechte Ventrikel wieder besser werden?**

AG Herzinsuffizienz, AG Interventionelle Kardiologie, AG Rhythmologie

Vorsitz: G. Pözl (Innsbruck), C. Adlbrecht (Wien)

... durch Management der Risikofaktoren und Komorbiditäten?

*N. Pavo (Wien)*

... durch medikamentöse Therapie?

*D. Mörtl (St. Pölten)*

... durch Klappenintervention?

*J. Mascherbauer (St. Pölten)*

... durch Rhythmusbehandlung/Devicetherapie?

*M. Manninger-Wünscher (Graz)*

**17:00 – 18:30 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**

## **Kardio-Ticker – Ein Update vor der Facharztprüfung**

Vorsitz: C. Brenner (Innsbruck), G. Delle Karth (Wien)

Koronare Herzkrankheit

*A. Schober (Wien)*

Arterielle Hypertonie

*M. Theurl (Innsbruck)*

Kardiovaskuläre Prävention und Rehabilitation

*M. Sareban (Salzburg)*

Kardiologische Intensivmedizin

*G. Klug (Bruck/Mur)*

Donnerstag, 01. Juni 2023

17:00 – 18:30 Uhr

MOZART-SAAL 2

## Fortbildungsseminar kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste

### 2. Session: Spannende Cases, aktuelle Guidelines

Vorsitz: K. Hinterbuchner (Innsbruck), E. Schmidauer (Wels)

Case 1: Be prepared for everything

A. Geppert (Wien)/C. Kratky (Wien)

Case 2: Kardiogener Schock bei unklarem EKG

M. Kurz (Wien)/R. Graf (Wien)

Case 3: Das pharmakologische Polytrauma

K. Moosburger (Innsbruck)/B. Haselwanter (Innsbruck)

17:00 – 18:30 Uhr

PAPAGENO-SAAL

## “Der Siegfriedeffekt” – Verlust der Unverwundbarkeit

AG Kardiologische Psychosomatik, AG Rhythmologie

Vorsitz: J. Mikl (Felbring), D. Burkart-Küttner (Wien)

### Psycho-kardiologische Wechselwirkungen

Patientenfall: Rhythmusstörungen

L. Tokarska (Wr. Neustadt)

Herz-Hirn-Achse – Psychophysiologie

A. Prvulovic (Wien)

### Die Krise nach dem Trauma

Patientenfall: komplexe Reanimation

R. Schüssler (Wien)

Akutpsychosomatik

E. Kunschitz (Wien)

Im Dialog mit sich selbst –

Resiliente Faktoren in der medizinischen Arbeitswelt

C. Fazekas (Graz)

18:30 – 19:30 Uhr

PAPAGENO-SAAL

## Psychokardiologisches Fallseminar

Vorsitz: J. Mikl (Felbring), E. Kunschitz (Wien), O. Ambros (Wien)

Freitag, 02. Juni 2023

08:30 – 10:00 Uhr

EUROPA-SAAL

## Strukturelle Kardiologie – State of the Art

Vorsitz: B. Metzler (Innsbruck), C. Hengstenberg (Wien)

Association of aortic valve size with the degree of aortic valve calcification in patients with severe aortic stenosis  
*R. Mousavi, J. Mascherbauer (St. Pölten)*

AV-Klappen  
*A. Zirlík (Graz)*

Aortenklappe  
*A. Bauer (Innsbruck)*

PFO und septale Defekte  
*G. Toth (Graz)*

LAA Verschluss  
*A. Schratte (Wien)*

10:00 – 11:00 Uhr

POSTERSITZUNGEN

11:00 – 12:30 Uhr

EUROPA-SAAL

## ESC Guidelines Session (Joint Session ESC/ASC)

Vorsitz: B. Metzler (Innsbruck), C. Hengstenberg (Wien)

Cardio-Oncology  
*J. Bergler-Klein (Wien)*

Non-Cardiac Surgery: Cardiovascular Assessment and Management  
*S. Halvorsen (Oslo, NO)*

Ventricular Arrhythmias and Prevention of Sudden Death  
*H. Pürerfellner (Linz)*

12:30 – 12:45 Uhr

PAUSE

Freitag, 02. Juni 2023

08:30 – 10:00 Uhr

MOZART-SAAL 1

## Rhythmologie und Herzinsuffizienz

AG Rhythmologie, AG Herzinsuffizienz

Vorsitz: L. Fiedler (Wr. Neustadt), P. Rainer (Graz)

Incidence, types and predictors of AF recurrence after AF ablation with pulsed field ablation. A single-centre experience

*A. Eberl, D. Scherr (Graz)*

Fahrtauglichkeit bei Herzinsuffizienz oder Device-Trägern

*M. Gwechenberger (Wien)*

„To ICD or not to ICD“: Aktuelle ICD-Indikationen im Jahr 2023

*C. Schukro (Wien)*

Beendet Conduction System Pacing die Ära des CRT?

*M. Derndorfer (Linz)*

Vorhofflimmern und Herzinsuffizienz:

Von der Rhythmuskontrolle bis zur AV-Knoten-Ablation

*R. Schönbauer (Wien)*

10:00 – 11:00 Uhr

POSTERSITZUNGEN

11:00 – 12:30 Uhr

MOZART-SAAL 1

## Neues zur antithrombotischen Therapie bei kardiovaskulären Erkrankungen

AG Kardiovaskuläre Intensivmedizin

Vorsitz: D. von Lewinski (Graz), W. Speidl (Wien)

Neue antithrombotische Wirkprinzipien – Wo stehen sie 2023

*H. Darius (Berlin, DE)*

Antithrombotische Strategien nach TAVI: Update 2023

*K. Huber (Wien)*

Antithrombotische Therapie bei mechanischer Kreislaufunterstützung

*J. Siller-Matula (Wien)*

Management blutverdünnter Patienten im Notfall

*A. Niessner (Wien)*

12:30 – 12:45 Uhr

PAUSE

Freitag, 02. Juni 2023

08:30 – 10:00 Uhr

MOZART-SAAL 2

## Fortbildungsseminar kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste

### 3. Session: Wissenschaft und Praxis im Dialog

Vorsitz: C. Drack (Bad Ischl), B. Fetz (Innsbruck)

Selbstmanagementförderung bei chronischer Herzinsuffizienz, aber wie? –  
Praxisbericht zur Entwicklung und Implementation eines sektorenüber-  
greifenden Schulungskonzepts für Herzinsuffizienzpatienten  
*M. Hutter (Salzburg)*

Schulung und Beratung von herzinsuffizienten Patienten –  
Inhalt und Methodik  
*B. Fetz (Innsbruck)*

Depression und Herzerkrankungen – Geht's dir ok nach der Herz-OP  
*K. Hinterbuchner (Innsbruck)*

Arzneimittelinteraktionen  
*K. Moosburger (Innsbruck)*

10:00 – 11:00 Uhr

POSTERSITZUNGEN

11:00 – 12:30 Uhr

MOZART-SAAL 2

### 4. Session: Wissenschaft und Praxis im Dialog

Vorsitz: S. Yamuti (Wien), L. Fiedler (Wr. Neustadt)

Chronisches Koronarsyndrom:  
Wann ist eine Revaskularisation sinnvoll?  
*H. Alber (Klagenfurt)*

Innovationen in der Elektrophysiologie  
*A. Eberl (Graz)*

Die Aufgabe der kardiologischen Pflege und MTD in der Rhythmologie  
*I. Feuchtenhofer (Wr. Neustadt)*

Endocarditis in der Echokardiographie  
*F. Glaser (Krems)*

12:30 – 12:45 Uhr

PAUSE

Freitag, 02. Juni 2023

08:30 – 10:00 Uhr

PAPAGENO-SAAL

**Translationale Forschungshighlights –  
Die Brücke zwischen Wissenschaft und Praxis**

AG Kardiovaskuläre Grundlagenforschung

Vorsitz: M. Theurl (Innsbruck), M. Wallner (Graz)

Herzinsuffizienz  
*S. Holzer (Graz)*

Interventionelle Kardiologie  
*J. Siller-Matula (Wien)*

Regenerative Medizin  
*C. Gollmann-Tepeköylü (Innsbruck)*

Moderne kardiovaskuläre Therapie mit „large-scale omics“  
*M. Mayr (Wien)*

10:00 – 11:00 Uhr

POSTERSITZUNGEN

11:00 – 12:30 Uhr

PAPAGENO-SAAL

**Die Karriere eines „Cardiologists of Tomorrow“**

AG Cardiologists of Tomorrow

Vorsitz: D. Scherr (Graz), D. Zweiker (Wien)

Etablierung eines eigenen Studienteams  
*N. Verheyen (Graz)*

Mein Weg in die Subspezialisierung  
*F. Tinhofer (Wien)*

Mein Weg in die Niederlassung  
*B. Syeda (Wien)*

Eine klinisch-akademische Karriere aus Sicht eines Chefs  
*A. Bauer (Innsbruck)*

12:30 – 12:45 Uhr

PAUSE

Freitag, 02. Juni 2023

12:45 – 13:45 Uhr

EUROPA-SAAL



**Satellitensymposium  
BOEHRINGER INGELHEIM**

**SGLT2i vom oralen Antidiabetikum zum  
nephroprotektiven Herzinsuffizienzmedikament**

Vorsitz: U. Hoppe (Salzburg)

SGLT2i – Was können sie, wie wirken sie, wo ist Vorsicht geboten?  
*J. Auer (Braunau)*

Vorteile einer Emagliflozin Therapie für Patienten  
*A. Niessner (Wien)*

12:45 – 13:45 Uhr

MOZART-SAAL 1



**Satellitensymposium  
DAIICHI SANKYO**

**Bevor es eng wird**

Vorsitz: A. Zirlik (Graz)

Gefäßgesundheit – VHF im Fokus  
*H. Alber (Klagenfurt)*

Gefäßgesundheit – Lipide im Fokus  
*W. Speidl (Wien)*

Patientenfall  
*E. Boxhammer (Salzburg)*

13:45 – 14:00 Uhr

PAUSE



**Satellitensymposium  
BAYER**

**Der kardiologische Risikopatient in  
Wissenschaft und Praxis**

Vorsitz: G. Delle Karth (Wien)

Kardiotalk Herz & Niere:

Unterschätzte Risikokonstellation Vorhofflimmern und eingeschränkte Nierenfunktion – Therapeutische Implikationen für die orale Antikoagulation  
*M. Hoke (Wien)*

Kardiotalk Herz:

Kardiale Dekompensation der chronischen Herzinsuffizienz –  
Verquvo: Ein innovativer Therapieansatz für mehr  
Lebensqualität & längeres Leben  
*R. Steringer-Mascherbauer (Linz)*



**Satellitensymposium  
BRISTOL MYERS SQUIBB**

**Kardiomyopathie – Der hypertrophe Phänotyp**

Vorsitz: G. Pözl (Innsbruck)

Vom Symptom zur Diagnose

*C. Granitz (Salzburg)*

Zielgerichtete Therapie:

Myosin Inhibierung ein neuer Meilenstein in der Patientenversorgung  
*D. Dalos (Wien)*

Freitag, 02. Juni 2023

14:00 – 15:30 Uhr

EUROPA-SAAL

**Sitzung des Präsidenten  
Gereiztheit – Misstrauen – Angst  
... das neue Lebensgefühl?**

Vorsitz: B. Metzler (Innsbruck), D. Scherr (Graz)

Wie Medien zu mehr Aufklärung beitragen und was sie gegen  
Desinformation tun können

*A. Förderl-Schmid (München, DE)*

Volkswirtschaftliche Prognose – Grund zur Sorge?

*C. Badelt (Wien)*

14:00 – 15:30 Uhr

PAPAGENO-SAAL

**Immuntherapie in der Kardiologie –  
Wird das noch was?**

AG Kardiovaskuläre Grundlagenforschung

Vorsitz: S. Sedej (Graz), M. Gyöngyösi (Wien)

Inflammation als Ursache der Atherosklerose –

Die Rolle von Monozyten und Makrophagen

*C. Binder (Wien)*

Neutrophile Granulozyten –

Neue Therapieziele in der kardiovaskulären Medizin?

*I. Lang (Wien)*

Myokarditis nach Checkpoint-Inhibitor Krebstherapie –

Diagnose und Behandlungsoptionen

*P. Rainer (Graz)*

Ist die Herzinsuffizienz eine Autoimmunerkrankung?

*S. Sattler (Graz)*

15:30 – 16:30 Uhr

POSTERSITZUNGEN

### **Das moderne Herzkatheterlabor**

AG Interventionelle Kardiologie, AG Kardiologische Magnetresonananz, Computertomographie und Nuklearmedizin

Vorsitz: A. Bauer (Innsbruck), C. Steinwender (Linz)

Koronar-CT: Gate-keeper des Katheterlabors?  
*H. Schuchlenz (Graz)*

Wer braucht vor dem Herzkatheter einen Ischämienachweis?  
*G. Delle Karth (Wien)*

Ersetzen funktionelle Untersuchungen während der Koronarangiographie den Ischämienachweis?  
*M. Frick (Feldkirch)*

Ambulante Koronarangiographie – für alle Patienten geeignet?  
*A. Schmidt (Graz)*

### **Freigabe für nicht kardiale Operationen – Wie gehe ich richtig vor?**

AG Kardiologische Magnetresonananz, Computertomographie und Nuklearmedizin

Vorsitz: A. Kammerlander (Wien), B. Syeda (Wien)

Brauche ich immer ein ECHO und einen Stress-Test?  
*N. Fiegl (Wien)*

Asymptomatische hochgradige Aortenklappenstenose?  
Was mache ich zuerst?  
*M. Reindl (Innsbruck)*

Asymptomatische hochgradige Mitralinsuffizienz?  
Kann ich trotzdem zur OP freigeben?  
*G. Goliash (Wien)*

Perioperatives pharmakologisches Management  
*M. Holzknacht (Innsbruck)*

Freitag, 02. Juni 2023

16:30 – 18:00 Uhr

MOZART-SAAL 2

## EKG-Quiz

Vorsitz: D. Scherr (Graz), D. Burkart-Küttner (Wien), L. Fiedler (Wr. Neustadt)

Interaktives Quiz mit Voting-System und Preisverleihung

*M. Nürnberg (Wien)*

*D. Burkart-Küttner (Wien)*

*H. Blessberger (Linz)*

*F. Tinhofer (Wien)*

16:30 – 18:00 Uhr

PAPAGENO-SAAL

## Digital Health

Vorsitz: D. Niederseer (Zürich, CH), J. Strametz-Juranek (Bad Tatzmannsdorf)

Cardiac autonomic changes after stroke

*F. Theurl, A. Bauer (Innsbruck)*

Digitale Arrhythmiediagnostik

*M. Manninger-Wünscher (Graz)*

Digitale Gesundheitsapplikationen für das Management kardiovaskulärer Risikofaktoren

*M. Sareban (Salzburg)*

Telemonitoring von Herzinsuffizienzpatienten

*D. Bonderman (Wien)*

App auf Rezept – Lehren aus Deutschland, Perspektiven für Österreich

*C. Wild (Wien)*

## Generalversammlung der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft

Ist um 17:45 Uhr die Beschlussfähigkeit nicht gegeben, so ist die Generalversammlung um 18:15 Uhr unabhängig von der Anzahl der anwesenden Mitglieder beschlussfähig.

### Generalversammlung – Tagesordnung

1. Beschlussfähigkeit
2. Bericht des Präsidenten
3. Bericht des Kassiers
4. Bericht des Kassaprüfers
5. Entlastungsantrag für Kassier und Vorstand
6. Bericht des Sekretärs
7. Bestellung des Rechnungsprüfers 2023
8. Bericht aus den Arbeitsgruppen
9. Wahl des ÖKG Präsident elect 2023-2025
10. Allfälliges

Ende der Generalversammlung ca. 19:15 Uhr

Univ. Prof. Dr. D. Scherr eh.  
Sekretär

Univ. Prof. Dr. B. Metzler eh.  
Präsident

**Heart Team live on stage**

AG Cardiologists of Tomorrow

Vorsitz: H. Arfsten (Wien), B. Metzler (Innsbruck)

KARDIOLOGEN:

*A. Bauer (Innsbruck), G. Delle Karth (Wien)*

HERZCHIRURGEN

*G. Laufer (Wien), D. Zimpfer (Graz)*

FALLBERICHTE 2022 – Was wurde aus den Patienten?

Bioprothesen-Degeneration: ViV-TAVI vs Re-AKE?

*C. Donà (Wien)*

Sekundäre Mitralklappen-Insuffizienz – Atemnot trotz GDMT

*E. Kolesnik (Graz)*

Torrentiale Trikuspidalklappen-Insuffizienz

*M. Messner (Innsbruck)*

FALLBERICHTE 2023 – Neue Guidelines – neue Patienten?

Paravalvulären Leck – Intervention oder Operation?

*I. Lechner (Innsbruck)*

Isolierte Trikuspidalinsuffizienz mit Symptomen

*N. Schwegel (Graz)*

Mehrgefäß-KHK: Wie revaskularisieren?

*S. Gharibeh (Salzburg)*

**Samstag, 03. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**

### **Wissen ... schafft HFpEF – Alles Diastole oder was?**

AG Echokardiographie, AG Herzinsuffizienz

Vorsitz: M. Genger (Steyr), N. Pavo (Wien)

HFpEF – Vom Symptom zur Diagnose  
*G. Huber (Wien)*

HFpEF ± Hypertonie  
*N. Verheyen (Graz)*

HFpEF + der multimorbide Patient  
*U. Neuhold (Krems)*

HFpEF und der rechte Ventrikel  
*D. Bonderman (Wien)*

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 2**

### **Guideline-gemäße Therapie in der täglichen Praxis – Best point of Service**

AG Niedergelassene Kardiologen

Vorsitz: B. Syeda (Wien), N. Fiegl (Wien)

Herzinsuffizienz – Optimale medikamentöse Therapie beim  
Niedergelassenen – Wie wenn's nicht gleich klappt?  
*C. Adlbrecht (Wien)*

Resistente Hypertonie – Was kommt nach ACEi/AT1B+HCT+CaB?  
*S. Perl (Graz)*

KHK – LDL von 71 mg/dl trotz Statin/Ezetimib  
*W. Speidl (Wien)*

Post COVID-19 – Wann in die Long COVID Ambulanz?  
*M. Gyöngyösi (Wien)*

**08:30 – 10:00 Uhr**

**PAPAGENO-SAAL**

### **Prüfung für das LZ-EKG-Diplom**

Österreichische Gesellschaft für Holter-Monitoring/ AG Rhythmologie ÖKG



**Satellitensymposium**  
**CSL VIFOR**

**Podiumsdiskussion: Schnittstellen in der Versorgung  
von Herzinsuffizienzpatienten**

Vorsitz: M. Frick (Feldkirch)

Diskussionsteilnehmer:

*D. Mörtl (St. Pölten)*

*N. Fiegl (Wien)*

*S. Perl (Graz)*

*B. Hohenberger (Schärding)*

Auszüge aus den Diskussionsthemen:

Welches sind die größten Probleme, mit denen die einzelnen Bereiche konfrontiert sind, wenn es um Diagnose und Therapie von HI-Patient:innen geht?

Was raten Sie Ihren / wünschen Sie sich von Ihren niedergelassenen/ klinischen KollegInnen zur Optimierung?



**Satellitensymposium**  
**MERCK SHARP & DOHME**

**Pulmonale arterielle Hypertonie –  
Ursachen, Therapiewege und Ziele**

Vorsitz: R. Steringer-Mascherbauer (Linz)

Ursachen, Therapiewege und Therapieziele

*G. Kovacs (Graz)*

Ziele und Umsetzung anhand von Patientenfällen

*R. Steringer-Mascherbauer (Linz)*

## Meilensteine der Kardiologie 2022/2023

Vorsitz: B. Metzler (Innsbruck), G. Delle Karth (Wien), A. Zirlik (Graz)

Risikofaktoren/Prävention  
*F. Hoppichler (Salzburg)*

Rhythmologie  
*C. Steinwender (Linz)*

Herzinsuffizienz  
*N. Pavo (Wien)*

KHK/Intervention  
*B. Metzler (Innsbruck)*

Imaging und strukturelle Kardiologie  
*P. Bartko (Wien)*

Herzchirurgie  
*I. Knez (Graz)*

## 2022 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension

Kardiopulmonaler Arbeitskreis

Vorsitz: I. Lang (Wien), J. Bergler-Klein (Wien)

Die neue hämodynamische Definition – Was bedeutet sie?  
*I. Lang (Wien)*

Die neue Risikostratifizierung – Macht sie einen Unterschied?  
*R. Badr Eslam (Wien)*

Der neue Therapiealgorithmus – Hart genug?  
*G. Kovacs (Graz)*

Chronisch thromboembolische pulmonale Hypertension – Heilbar?  
*C. Gerges (Wien)*

## **Das Athletenherz in Wissenschaft und Praxis**

AG Prävention, Rehabilitation und Sportkardiologie

Vorsitz: J. Niebauer (Salzburg), A. Podolsky (Krems)

Definition und Grundlagen der (Patho-) Physiologie  
*J. Niebauer (Salzburg)*

Im EKG  
*J. Scharhag (Wien)*

In der multimodalen Bildgebung  
*M. Sareban (Salzburg)*

Praktische Empfehlungen  
*C. Schmied (Zürich, CH)*

# KÖNNTE ES ATTR-CM SEIN?



## Darauf sollten Sie achten:<sup>1,2</sup>

- ▶ Linksventrikuläre Wanddicke  $\geq 12$  mm ohne hypertensive Herzerkrankung
- ▶ Vergrößerte Vorhöfe, verdicktes interatriales Septum
- ▶ Reduzierter longitudinaler Strain mit „Apical Sparring“
- ▶ Perikarderguss
- ▶ Wandverdickung des rechten Ventrikels
- ▶ Myokardtextur im Echo („Granular Sparkling“)

## HANDELN SIE SCHNELL.

Weitere Abklärung notwendig:<sup>1,2</sup>

-  Test auf AL-Amyloidose - Veranlassen Sie eine Serum-/Urin-Immunofixation und bestimmen Sie Freie-Leichtketten im Serum Assay
-  Überweisung zu einer Knochenszintigraphie
-  Überweisung direkt zu einer auf ATTR-CM spezialisierten Klinik



**Auf Amyloidose  
spezialisierte**

**Zentren in Österreich:**

[http://www.sozialversicherung.at/erstattungskodex\\_ATTR-CM](http://www.sozialversicherung.at/erstattungskodex_ATTR-CM)

**ATTR-CM**, Transthyretin-Amyloidose mit Kardiomyopathie

### Referenzen:

1. Yilmaz A et al. Clin Res Cardiol. 2021;110(4):479–506; 2. Maurer MS et al. Circ Heart Fail. 2019;12(9):e006075

**WWW.VERDACHTUNDDIAGNOSE.AT** – hier erfahren Sie mehr über ATTR-CM.

## BEST ABSTRACTS

### BASIC SCIENCE

Pacing with restoration of respiratory sinus arrhythmia improved cardiac contractility and the left ventricular output: A translational study

*Riesenhuber M, Spannbaauer A, Hasimbegovic E, Müller-Zlabinger K, Lukovic D, Hamzaraj K, Han E, Hemetsberger R, Aasmul S, Leonhardt M, Kushwah C, Nogaret A, Hengstenberg C, Gyöngyösi M (Wien/Maastricht, NL/Bath, UK)*

Countermeasures for cardiac fibrosis in space travel: It takes more than a towel for a hitchhiker's guide to the galaxy

*Jirak P, Paar V, Jiang S, Enriquez A, Jang Keun J, Brunetta H, Muratani M, Kubik A, Allen N, Blaber E, Overbey E, Altinok S, Sanchez-Hodge R, Oswald L, Kaufman B, Mori M, Motloch L, Mason C, Schisler J, Beheshti A (Salzburg/Pittsburgh, US/New York, US/Campinas, BR/Ibaraki, JP/Chapel Hill, US/Moffett Field, US/Cambridge, US)*

Metabolomic fingerprinting in patients with severe aortic stenosis before and after aortic valve replacement

*Nitsche C, Thornton G, Bennett J, Gama F, Hughes A, Bhuvva A, Treibel T (Wien/London, UK)*

### CLINICAL SCIENCE

Implementierung von Left Bundle Branch Area Pacing (LBBAP) unter Verwendung eines 3D-Mapping Systems: 3-Jahres Daten eines implantierenden Zentrums

*Derndorfer M, Martinek M, Pürerfellner H, Kollias G (Linz)*

Incidence, types and predictors of AF recurrence after AF ablation with pulsed field ablation. A single-centre experience

*Eberl A, Manninger M, Rohrer U, Zweiker D, Reischl A, Kurath-Koller S, Benedikt M, Bisping E, Lercher P, Zirlik A, Scherr D (Graz)*

Procedural details and outcomes of patients treated with concomitant transcatheter edge-to-edge repair (TEER) for severe mitral and tricuspid regurgitation

*Gollmer J, Zweiker D, Vosko I, Verheyen N, Kolesnik E, Ablasser K, Zirngast B, Marte W, Zimpfer D, Buschmann E, Zirlik A, Schmidt A (Graz/Wien)*

## ABSTRACTS - VORTRÄGE

**Donnerstag, 01. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 2**

Improved detection of echocardiographically occult left ventricular thrombi following ST-elevation myocardial infarction

*Lechner I, Reindl M, Holzknecht M, Tiller C, Fink P, Oberhollenzer F, Troger F, Mayr A, Bauer A, Metzler B, Reinstadler S (Innsbruck)*

**08:30 – 10:00 Uhr**

**PAPAGENO-SAAL**

Implementierung von Left Bundle Branch Area Pacing (LBBAP) unter Verwendung eines 3D-Mapping Systems: 3-Jahres Daten eines implantierenden Zentrums

*Derndorfer M, Martinek M, Pürerfellner H, Kollias G (Linz)*

**Freitag, 02. Juni 2023**

**08:30 – 10:00 Uhr**

**EUROPA-SAAL**

Association of aortic valve size with the degree of aortic valve calcification in patients with severe aortic stenosis

*Mousavi R, Lamm G, Will M, Höbart P, Kammerlander A, Schwarz K, Vock P, Hoppe U, Mascherbauer J (St. Pölten/Wien/Salzburg)*

**08:30 – 10:00 Uhr**

**MOZART-SAAL 1**

Incidence, types and predictors of AF recurrence after AF ablation with pulsed field ablation. A single-centre experience

*Eberl A, Manninger M, Rohrer U, Zweiker D, Reischl A, Kurath-Koller S, Benedikt M, Bisping E, Lercher P, Zirlík A, Scherr D (Graz)*

**16:30 – 18:00 Uhr**

**PAPAGENO-SAAL**

Cardiac autonomic changes after stroke

*Schreinlechner M, Theurl F, Maßmann C, Dolejsi T, Hofer F, Tessadri K, Toifl M, Bauer A (Innsbruck)*

## Beste Poster I

### Get together: Wein und Käse

Moderation: C. Hengstenberg (Wien), A. Zirlik (Graz)

- I-1 The SGLT2-inhibitor Empagliflozin improves parameters of diastolic function after myocardial infarction measured by echocardiography –  
A single center sub analysis of the EMMY-Trial  
*Strohhofer C, Oltean S, Hüttmair A, Pipp C, Benedikt M, Wallner M, Verheyen N, Gollmer J, Ablasser K, Hanfstingl-Sinz D, Andorfer J, Pachinger-Pössl S, Brunner M, Rogozarski J, Kolesnik E (Graz/Feldkirch/Klagenfurt/Wien)*
  
- I-2 Electrophysiological findings in HFpEF patients presenting for AF ablation  
*Lee J, Sponder M, Stojkovic S, Riesenhuber M, Hammer A, Hofbauer T, Sulzgruber P, Burger S, Kastl S, Schoenbauer R (Wien)*
  
- I-3 Repetitive Levosimendan infusions for patients with advanced chronic heart failure in the vulnerable post-discharge period: the multinational randomized LeoDOR trial  
*Pözl G, Altenberger J, Comin-Colet J, Delgado J, Fedele F, Carcia-Gonzales M, Gustafsson F, Masip J, Papp Z, Störk S, Ulmer H, Maier S, Vrtovec B, Wikström G, Zima E, Bauer A (Innsbruck/Grossgmain/Barcelona, ES/Madird, ES/Rom, IT/Teneriffa, ES/Kopenhagen, DK/Debrecen, HU/Würzburg, DE/Ljubljana, SI/Uppsala, SE/Budapest, HU)*
  
- I-4 Electroanatomic mapping system guided His Bundle Pacemaker Implantation: Experience of the His Bundle Registry Graz  
*Benedikt M, Prenner G, Sereinigg M, Eberl A, Manninger-Wünscher M, Rohrer U, Riedlbauer R, Zirlik A, Zweiker D, Bisping E, Lercher P, Scherr D (Graz)*
  
- I-5 QRS microfragmentation as a mortality predictor in unselected patients presenting to the cardiologic outpatient clinic  
*Theurl F, Schreinlechner M, Toifl M, Sappler N, Dolejsi T, Hofer F, Massmann C, Steinbring C, Bauer A (Innsbruck)*
  
- I-6 Imbalance of iron needs and supply in patients with acute and chronic heart failure  
*Lanser L, Pözl G, Messner M, Ungericht M, Zaruba M, Hirsch J, Hechenberger S, Obersteiner S, Koller B, Ulmer H, Weiss G (Innsbruck)*

## Beste Poster I

### Get together: Wein und Käse

- I-7 Elevated systolic pulmonary artery pressure is a substantial predictor of increased mortality after transcatheter aortic valve replacement in males  
*Boxhammer E, Kletzer J, Dienhart C, Prinz E, Wintersteller W, Kellermair J, Blessberger H, Hammerer M, Steinwender C, Hoppe U, Lichtenauer M (Salzburg/Linz)*
- I-8 Procedural details and outcomes of patients treated with concomitant transcatheter edge-to-edge repair (TEER) for severe mitral and tricuspid regurgitation  
*Gollmer J, Zweiker D, Vosko I, Verheyen N, Kolesnik E, Ablasser K, Zirngast B, Marte W, Zimpfer D, Buschmann E, Zirlik A, Schmidt A (Graz/Wien)*
- I-9 Cardiovascular mortality prediction depends on the time point of blood pressure measurement rather than on the use of European versus US blood pressure categorizations  
*Leihner A, Brozek W, Muendlein A, Ulmer H, Saely C, Plattner T, Vonbank A, Mader A, Sprenger L, Maechler M, Larcher B, Fraunberger P, Nagel G, Zitt E, Drexel H, Concin H (Triesen, LI/Feldkirch/Bregenz)*

## Beste Poster II

### Get together: Wein und Käse

Moderation: B. Metzler (Innsbruck), G. Delle Karth (Wien)

- II-1 Association of periprocedural inflammatory activation with increased risk for early stent thrombosis  
*Braeu K, Krychtiuk K, Schauer S, Galli L, Sator A, Hengstenberg C, Gangl C, Lang I, Roth C, Berger R, Speidl W (Wien)*
- II-2 Elevated plasma amyloid, tau and neurofilament light chain suggest high prevalence of ongoing neurodegenerative processes in HFREF and are linked to worse survival  
*Prausmüller S, Wurm R, Ponleitner M, Spinka G, Weidenhammer A, Arfsten H, Bartko P, Goliash G, Hülsmann M, Pavo N (Wien)*
- II-3 The association of vasoactive agents and postoperative atrial fibrillation after cardiac surgery  
*Hammer A, Hofer F, Kazem N, Koller L, Steinacher E, Baumer U, Schnaubelt S, Steinlechner B, Laufer G, Niessner A, Sulzgruber P (Wien)*
- II-4 Right ventricular global longitudinal strain on cardiovascular magnetic resonance imaging predicts outcome in patients undergoing transcatheter edge-to-edge mitral valve repair  
*Koschutnik M, Donà C, Nitsche C, Dannenberg V, Koschatko S, Mascherbauer K, Beitzke D, Loewe C, Hülsmann M, Schneider M, Bartko P, Goliash G, Hengstenberg C, Kammerlander A, Mascherbauer J (Wien)*
- II-5 Impact of right ventricular to pulmonary artery coupling on remodeling and outcome in patients undergoing transcatheter edge-to-edge mitral valve repair  
*Koschutnik M, Donà C, Nitsche C, Kammerlander A, Dannenberg V, Koschatko S, Mascherbauer K, Heitzinger G, Halavina K, Winter M, Hülsmann M, Bartko P, Hengstenberg C, Mascherbauer J, Goliash G (Wien)*
- II-6 Association of epicardial adipose tissue on magnetic resonance imaging with cardiovascular outcomes: Quality over Quantity?  
*Duca F, Mascherbauer K, Donà C, Koschutnik M, Binder C, Nitsche C, Halavina K, Beitzke D, Loewe C, Bartko P, Waldmann E, Mascherbauer J, Hengstenberg C, Kammerlander A (Wien)*

## Beste Poster II

### Get together: Wein und Käse

- II-7 Cost-effectiveness of HerzMobil Tirol, a multidimensional post-discharge disease management program for heart failure patients – economic evaluation along a one-year observation period  
*Egelseer-Bründl T, Jahn B, Arvandi M, Puntscher S, Santamaria-Navarro J, Pfeifer B, Rissbacher C, Modre-Osprian R, Siebert U, Pözl G (Innsbruck/Hall/Graz)*
- II-8 First-in-human: Transapical electrosurgical laceration and stabilization of mitral valve clips (ELASTA-CLIP) followed by transcatheter mitral valve replacement (TMVR)  
*Kellermair J, Damian I, Grund M, Steinwender C, Zierer A (Linz)*
- II-9 Is a change of the current echocardiographic red flag for left ventricular wall thickness useful in cardiac amyloidosis screening?  
*Ungericht M, Sappler N, Messner M, Zaruba M, Poelzl G (Innsbruck)*

## Akutes Koronarsyndrom / Koronare Herzkrankheit - chronisch

Moderation: M. Frick (Feldkirch), R. Binder (Wels)

- 1-1 Association of circulating PCSK9 with infarct severity in acute ST-elevation myocardial infarction  
*Tiller C, Holzknacht M, Lechner I, Fink P, Oberhollenzer F, Mayr A, Brenner C, Bauer A, Reinstadler S, Metzler B, Reindl M (Innsbruck)*
- 1-2 Effects of empagliflozin in women and men with acute myocardial infarction – An analysis from the EMMY trial  
*Wallner M, Sourij C, Aziz F, Tripolt N, Siller-Matula J, Säly C, Hoppe U, Mayrhofer G, Alber H, Steinwender C, Mörtl D, Zechner P, Weidinger F, Postula M, Benedikt M, Kolesnik E, Oulhaj A, Sourij H, von Lewinski D (Graz/Wien/Feldkirch/Salzburg/Schwarzach/Klagenfurt/Linz/St. Pölten/Warschau, PL/Abu Dhabi, AE)*
- 1-3 Impact of the SGLT2-inhibitor Empagliflozin on inflammatory biomarkers in acute myocardial infarction – A post-hoc analysis of the EMMY trial  
*Benedikt M, Kolesnik E, Wallner M, Zirlik A, Sourij H, Tripolt N, Aziz F, Vonbank A, Purkarthofer D, Wester S, Kopp K, Nahler A, von Lewinski D (Graz/Feldkirch/Klagenfurt/Salzburg/Linz)*
- 1-4 Impact of the SGLT2-inhibitor Empagliflozin on inflammatory biomarkers in acute coronary syndrome – A post-hoc analysis of the EMMY trial  
*Curcic P, Herrmann M, Pailer S, Mangge H, Benedikt M, von Lewinski D, Aziz F, Kolesnik E, J. Tripolt N, Pferschy P, Wallner M, Zirlik A, Sourij H (Graz)*
- 1-5 Results of coronary angiography in patients with left ventricular hypertrabeculation/noncompaction  
*de Cillia N, Stöllberger C (Wien)*
- 1-6 Global and regional left ventricular dysfunction in patients with chronic total occlusions undergoing revascularization  
*Hamzaraj K, Kastrati L, Graf S, Toma A, Frey B, Distelmaier K, Gyöngyösi M (Wien)*
- 1-7 Management of patients with chronic total occlusion at an outpatient clinical setting – First results from a prospective single-center study  
*Hamzaraj K, Kögl S, Kastrati L, Graf S, Gyöngyösi M, Kammerlander A, Hemetsberger R, Frey B (Wien)*

## Akutes Koronarsyndrom / Koronare Herzkrankheit - chronisch

- 1-8 Chronic kidney disease and impact on outcome in patients with atrial fibrillation undergoing percutaneous coronary intervention  
*Kazem N, Baumer U, Hofer F, Sorz T, Hammer A, Steinacher E, Koller L, Hengstenberg C, Sulzgruber P, Niessner A (Wien)*
- 1-9 Tiprotect® – A first observational study of this protective graft solution in patients undergoing CABG  
*Wallner S, Dietl W, Jarisch F, Granner M, Stoll R, Holzinger C (St. Pölten)*

## Bildgebung I

Moderation: S. Graf (Wien), A. Kammerlander (Wien)

- 2-1 Time of day dependent symptom onset is not associated with left ventricular function and myocardial damage after ST-segment elevation myocardial infarction  
*Holzknacht M, Lechner I, Reindl M, Tiller C, Fink P, Oberhollenzer F, Troger F, Mayr A, Bauer A, Reinstadler S, Metzler B (Innsbruck)*
- 2-2 3D camera readings and cardiac CT scans based torso models for non invasive research and diagnosis  
*Hintermüller C, Baumgartner E, Bayer J, Blessberger H, Steinwender C (Linz)*
- 2-3 Cardiac magnetic resonance native skeletal muscle T time is related to outcome in patients with heart failure with preserved ejection fraction  
*Kronberger C, Mascherbauer K, Willixhofer R, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Poledniczek M, Dona C, Koschutnik M, Beitzke D, Loewe C, Badr Eslam R, Bergler-Klein J, Kastner J, Kammerlander A (Wien)*
- 2-4 Correlation of <sup>99m</sup>Tc-DPD bone scintigraphy with histological amyloid load in patients with ATTR cardiac amyloidosis  
*Ungericht M, Groaz V, Messner M, Schuetz T, Brunelli L, Zaruba M, Lener D, Stocker E, Kroiss A, Mayr A, Röcken C, Poelzl G (Innsbruck/Bozen, IT/Kiel, DE)*
- 2-5 Association of dysglycaemia with persistent infarct core iron in patients with acute ST-segment elevation myocardial infarction  
*Oberhollenzer F, Lechner I, Reindl M, Tiller C, Holzknacht M, Fink P, Mayr A, Bauer A, Reinstadler S, Metzler B (Innsbruck)*
- 2-6 E-wave propagation index as a marker for left ventricular thrombi post-ST elevation myocardial infarction  
*Fink P, Reindl M, Tiller C, Holzknacht M, Lechner I, Oberhollenzer F, Troger F, Mayr A, Bauer A, Metzler B, Reinstadler S (Innsbruck)*

## Diverse I

Moderation: J. Bergler-Klein (Wien), G. Kollias (Linz)

- 3-1 Combined band and plate fixation in patients at risk of sternum instability and postoperative wound infections after cardiac surgery  
*Miazza J, Vasiloj I, Koechlin L, Berdajs D, Reuthebuch O, Eckstein F, Santer D (Basel, CH)*
- 3-2 Prospective screening and proposed treatment algorithm for immune checkpoint inhibitor-induced cardio/myotoxicities in neoadjuvant-treated rectal cancer patients: Data from the phase II CHINOREC trial  
*Längle J, Zirnbauer R, Bergler-Klein J, Spannauer A, Hametner S, Gelpi E, Kühner I, Kulu A, Stift A, Schmid R, Bitterman C, Laengle F, Machold K, Blüml S, Bergmann M (Wien)*
- 3-3 Cataract risk in interventional cardiologists: The eye lens dose does not correlate with whole body radiation exposure  
*Danninger K, Mittasch R, Binder R (Wels)*
- 3-4 Eine neue Hybridprothese zur Versorgung thorakoabdomineller Aortenpathologien – From Bench to Bedside  
*Wipper S, Kölbl T, Estrera A, Sandhu H, Dumfarth J, Grimm M, Debus E (Innsbruck/Hamburg, DE/Houston, US)*
- 3-5 Exploration into the use of digital technology for physical activity among former cardiac rehabilitation patients: Findings from a multi-centre survey in Austria  
*McGowan H, Gutenberg J, Leitner V, Mühlhauser K, Breda A, Fischer M, Globits S, Grote V, Kiesel D, Mayr K, Muntean M, Podolsky A, Niebauer J, Crutzen R, Kulnik S (Salzburg/Maastricht, NL/Schruns/Kitzbüchel/Groß Gerungs/Wien/Linz/Althofen/Krems)*
- 3-6 Influence of postal survey design features on response rates from former cardiac rehabilitation patients  
*McGowan H, Gutenberg J, Leitner V, Mühlhauser K, Breda A, Fischer M, Globits S, Grote V, Kiesel D, Mayr K, Muntean M, Podolsky A, Niebauer J, Crutzen R, Kulnik S (Salzburg/Maastricht, NL/Schruns/Kitzbüchel/Groß Gerungs/Wien/Linz/Althofen/Krems)*
- 3-7 Betriebliche Gesundheitsvorsorge – Die Relevanz eines Herz-Kreislauf-Screenings am Arbeitsplatz  
*Bhardwaj J, Putzhammer C, Schätzer M, Hoppichler F (Salzburg)*
- 3-8 Potentielle Relevanz von Cannabidiol-Medikamenten-Interaktionen  
*Stöllberger C, Finsterer J (Wien)*

## Chirurgie I

Moderation: M. Andreas (Wien), J. Holfeld (Innsbruck)

- 4-1 Virtual implantability of cavopulmonary assist device designs:  
An in-silico anatomical fitting study in fontan patients  
*Karner B, Escher A, Schorn T, Narayanaswamy K, Sachweh J, Laufer G, Hübler M, Zimpfer D, Granegger M (Wien/Hamburg, DE/Graz)*
- 4-2 Three-dimensional image segmentation permits rapid morphologic assessment and risk stratification in Type B aortic dissection  
*Karner B, Arnreiter M, Mayer C, Hossain S, Schmid J, Pepe A, Fuchsjäger M, Zimpfer D, Egger J, Mächler H (Graz/Essen, DE)*
- 4-3 Frozen Elephant Trunc – NEOS: early results of two Austrian centers  
*Arnold Z, Schachner B, Geisler D, Weiss G, Huber F, Benedikt P, Grabenwöger M, Zierer A (Wien/Linz)*
- 4-4 Infective endocarditis after aortic valve replacement with aorto-ventricular discontinuity: A major surgical challenge with acceptable midterm results  
*Benedikt P, Hohn M, Lacher J, Kögler V, Damian I, Zierer A (Linz)*
- 4-5 Hybrid repair of an acute traumatic aortic transection in a patient with an arteria lusoria  
*Nebert C, Zirngast B, Neuwirth R, Mächler H, Zimpfer D (Graz)*
- 4-6 The FET technique can safely be applied in acute aortic dissection and effectively promotes positive downstream aortic remodeling  
*Winkler A, Meissl D, Krombholz-Reindl P, Seitelberger R, Vötsch A (Salzburg)*
- 4-7 Left ventricular diastolic suction induced by intraventricular negative pressures: An experimental pressure volume study  
*Zirngast B, Berboth L, Manninger M, Steendijk P, Scherr D, Goswami N, Zimpfer D, Alogna A, Mächler H (Graz/Berlin,DE/Leiden, NL)*
- 4-8 Significance of cardiac power output in porcine models of heart failure  
*Zirngast B, Abawi D, Faragli A, Schwarzl M, Zweiker D, Post H, Zimpfer D, Alogna A, Mächler H (Graz/Berlin, DE/Hamburg, DE)*

## Chirurgie II

Moderation: B. Zirngast (Graz), M. Grabenwöger (Wien)

- 5-1 Never underestimate the underdog: single centre real world data from 54 consecutive patients undergoing transapical TAVR  
*Schachner B, Huber F, Benedikt P, Geißler H, Kögler V, Kroiss A, Lacher J, Mair R, Meindlhumer L, Nawrozi P, Zimmerebner A, Zierer A (Linz/Wels)*
- 5-2 Against all odds: Successful emergent surgical management of a ruptured aorto-oesophageal fistula  
*Gottsberger J, Huber F, Illek J, Schachner B, Zierer A (Linz)*
- 5-3 The frozen elephant trunk procedure for redo aortic arch surgery is safe and reproducible  
*Huber F, Schachner B, Jessica G, Mohsen A, Rudolf P, Zierer A (Linz/Wels)*
- 5-4 First in human: Redo transapical TAVR with a Sapien 3 Ultra in an early degenerated accurate neo  
*Huber F, Jessica G, Schachner B, Grund M, Zierer A (Linz)*
- 5-5 Circumference rupture of the ascending aorta in an acute Typ-A dissection - A case report  
*Kainz F, Freystätter K, Holzinger C (St. Pölten/Wien)*
- 5-6 Quality of life one year after left ventricular reverse remodeling: A follow-up study  
*Kainz F, Pokreisz P, Kiss A, Holzinger C, Podesser B (St. Pölten/Wien)*
- 5-7 The right age for the en-bloc rotation of the outflow tracts – A single center experience  
*Kreuzer M, Sames-Dolzer E, Tulzer A, Gierlinger G, Mair R, Nawrozi M, Mair R (Linz)*
- 5-8 Outcome after surgical correction of isolated Bland-White-Garland syndrome  
*Fahrnberger A, Sames-Dolzer E, Kreuzer M, Mair R, Gierlinger G, Seber F, Zierer A, Mair R (Linz)*

## Herzinsuffizienz I

Moderation: M. Gwechenberger (Wien), C. Schukro (Wien)

- 6-1 Iron status and the Pi/FGF-23-axis in HFrEF in relation to renal function  
*Panagiotides N, Weidenhammer A, Arfsten H, Prausmüller S, Spinka G, Bartko P, Goliash G, Hülsmann M, Pavo N (Wien)*
- 6-2 The impact of socioeconomic environment across the spectrum of heart failure  
*Prausmüller S, Weidenhammer A, Heitzinger G, Arfsten H, Spinka G, Goliash G, Strunk G, Pavo N, Hülsmann M, Bartko P (Wien)*
- 6-3 HFrEF phenotyping in real life  
*Weidenhammer A, Prausmüller S, Panagiotides N, Spinka G, Heitzinger G, Arfsten H, Abdel Mawgoud R, Bartko P, Goliash G, Hülsmann M, Pavo N (Wien)*
- 6-4 Predictive utility of health-related quality of life and the 6-minute walking test in transthyretin amyloid cardiomyopathy - A comparison  
*Poledniczek M, Duca F, Willixhofer R, Kronberger C, Camuz Ligios L, Kastner J, Bergler-Klein J, Kammerlander A, Badr Eslam R (Wien)*
- 6-5 Prognostic implications of health-related quality of life in transthyretin amyloid cardiomyopathy  
*Poledniczek M, Kronberger C, Willixhofer R, Ermolaev N, Cherouny B, Dachs T, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Camuz Ligios L, Gregshammer B, Kammerlander A, Kastner J, Bergler-Klein J, Duca F, Badr Eslam R (Wien)*
- 6-6 Impact of ABO blood group on thromboembolic and bleeding complications in patients with left ventricular assist devices  
*Tscharre M, Wittmann F, Kitzmantl D, Lee S, Eichelberger B, Wadowski P, Cichra P, Schlöglhofer T, Laufer G, Wiedemann D, Panzer S, Zimpfer D, Gremmel T (Wr. Neustadt/Wien/Mistelbach)*
- 6-7 A cross-sectoral study to individually optimize therapy in heart failure – “AMPEL” trial  
*Brunelli L, Schreier G, Hayn D, Kreiner K, Lauschensky A, Wiesmüller F, Baumgartner M, Pfeifer B, Neururer S, Bauer A, Pözl G (Innsbruck/Graz/Hall in Tirol)*
- 6-8 Causal relationship between underlying etiology, LVEF, and mortality in chronic heart failure: A mediation analysis  
*Fritz J, Belovari K, Ulmer H, Zaruba M, Messner M, Ungericht M, Siebert U, Ruschitzka F, Bauer A, Pözl G (Innsbruck/Hall/Zürich, CH)*

## Interventionelle Kardiologie I

Moderation: R. Hemetsberger (Wien), H. Alber (Klagenfurt)

- 7-1 Single- vs. double-operator transcatheter-edge-to-edge-repair for mitral-regurgitation  
*Alberer M, Danninger K, Suppan M, Helmreich W, Punzengruber G, Binder R, Rammer M (Wels)*
- 7-2 Percutaneous transcatheter edge-to-edge mitral valve repair with the MitraClip system: Comparison of outcomes in degenerative versus functional mitral regurgitation  
*Punzengruber G, Danninger K, Suppan M, Alberer M, Binder R, Rammer M (Wels)*
- 7-3 Dexmedetomidin versus Propofol zur Sedation beim transfemorale Aortenklappenersatz  
*Wernhart M, Laßnig E, Porodko M, Srndic E, Geißler H, Binder R (Wels)*
- 7-4 Komplikationsmanagement im Herzkatheterlabor – Auswertung von 1486 Eingriffen  
*Baumer U, Hammer A, Steinacher E, Hofer F, Kazem N, Koller L, Thiel-Hitmann M, Winter M, Sulzgruber P, Hemetsberger R, Hengstenberg C, Lang I, Niessner A (Wien)*
- 7-5 Ballon-expandierbare versus Selbst-expandierende Transkatheter Aortenklappenprothesen: Vergleich von periinterventionellen Outcomes  
*Kuntscher A, Laßnig E, Porodko M, Srndic E, Geißler H, Binder R (Wels)*
- 7-6 Useful aid or futile hassle - Continuous rhythm monitoring following non-ST-segment elevation myocardial infarction  
*Hamacher L, El Kilany N, Jost J, Rohla M, Panzer B, Pilz L, Kaufmann C, Pogran E, Burger A, Ahmed A, Freynhofer M, Tinhofer F, Huber K, Zweiker D (Wien/Bern, CH)*
- 7-7 Routinely available inflammation biomarkers as predictors of adverse outcomes following coronary angiography  
*Steinacher E, Koller L, Hammer A, Baumer U, Hofer F, Kazem N, Lang I, Hengstenberg C, Sulzgruber P, Niessner A (Wien)*

## Basic Science I

Moderation: C. Gollmann-Tepeköylü (Innsbruck), S. Sedej (Graz)

- 8-1 Molecular alterations of human diabetic heart disease revealed using single nucleus RNA sequencing  
*Gollmer J, Horstmann H, Potter L, Vosko I, Tomin T, Birner-Grünberger R, von Lewinski D, Sedej S, Scherr D, Wende A, Rainer P, Zirlik A, Wolf D, Bugger H (Graz/Freiburg, DE/Birmingham, US/Wien)*
- 8-2 microRNA-30d - a potential new therapeutic target for prevention of ischemic cardiomyopathy after myocardial infarction?  
*Boxhammer E, Wernly B, Kiss A, Paar V, Aigner A, Podesser B, Zauner R, Wally V, Hackl M, Hoppe U, Lichtenauer M (Salzburg/Oberndorf/Wien/ Leipzig, DE)*
- 8-3 Response of miRNA expression to acute exercise changes significantly after four months of exercise training  
*Mayr B, Neudorfer M, Wurhofer D, Ledl-Kurkowski E, Kilian C, Strumegger E, Sareban M, Niebauer J (Salzburg)*
- 8-4 Different availabilities of total tristetraprolin in asymptomatic and symptomatic atherosclerotic plaques of human carotids  
*Kral-Pointner J, Lechner L, Hoberstorfer T, Salzmann M, Brekalo M, Stojkovic S, Demyanets S, Hengstenberg C, Wojta J, Hohensinner P (Wien)*
- 8-5 circRNA-miRNA-mRNA network for exploring anthracycline-induced cardiotoxicity in a translational porcine model  
*Lukovic D, Mester-Tonczar J, Einzinger P, Hasimbegovic E, Spannbauer A, Han E, Zlabinger K, Traxler-Weidenauer D, Bergler-Klein J, Pavone-Gyöngyösi M (Wien)*
- 8-6 Involvement of immune cells in tumour-bearing mice  
*Reiner J, Steiner R, Dostal C, Yilmaz G, Baydar S, Pokreisz P, Wagner E, Bakiri L, Pilat N, Podesser B, Kiss A (Wien)*
- 8-7 Human aortic compliance after TEVAR  
*Mayer C, Agrafiotis E, Nebert C, Regitnig P, Zimpfer D, Holzapfel G, Mächler H (Graz)*
- 8-8 Inhibition of endothelial-to-mesenchymal transition reduces myocardial fibrosis in heart failure  
*Graber M, Fiegl M, Stranger L, Hirsch J, Nägele F, Pölzl L, Engler C, Mair S, Grimm M, Cooke J, Gollmann-Tepeköylü C, Holfeld J (Innsbruck/Houston, US)*

## Basic Science I

- 8-9 Sirtuin 4 accelerates heart failure development by enhancing reactive oxygen species-mediated profibrotic transcriptional signaling  
*Byrne N, Koentges C, Khan E, Pfeil K, Sandulescu R, Bakshi S, Költgen C, Vosko I, Gollmer J, Hoffmann M, Wolf D, Ljubojevic-Holzer S, Wallner M, Rainer P, Sedej S, Scherr D, von Lewinski D, Wende A, Zirlik A, Bugger H (Graz/Freiburg, DE/Birmingham, US)*

## Chirurgie III

Moderation: E. Ruttman-Ulmer (Innsbruck), I. Knez (Graz)

- 9-1 Impact of diabetes mellitus on patient outcomes and prosthetic valve performance: 1-year results from IMPACT registry  
*Damian I, Zierer A, Bonaros N (Linz/Innsbruck)*
- 9-2 Outcomes in patients undergoing full sternotomy versus minimally invasive techniques for surgical aortic valve replacement  
*Damian I, Zierer A, Bonaros N (Linz/Innsbruck)*
- 9-3 The transapical approach to the mitral valve – A glimpse into the future based on currently available devices  
*Damian I, Kellermair J, Grund M, Benedikt P, Zierer A (Linz)*
- 9-4 Decellularized aortic homografts in adults: A 6-year single center experience  
*Andreeva A, Coti I, Scherzer S, Kocher A, Laufer G, Andreas M (Wien)*
- 9-5 Neurologische Komplikationen nach herzchirurgischen Eingriffen – Eine retrospektive Single-Center Studie  
*Putz T (Wien)*
- 9-6 Type I and II hybrid aortic arch repair as a safe alternative to open surgery in high-risk patients  
*Freystätter K, Finster A, Kainz F, Resemann L, Podesser B, Holzinger C, Nagel F (St. Pölten)*
- 9-7 Obstacles of establishing a VAD-Program during the COVID pandemic  
*Pilsl M, Schachner B, Reiter C, Alavian M, Zierer A (Linz)*
- 9-8 Patients parameters and results of the tilt table test depending on referrals  
*Kirnosova K, Stöllberger C, Keller H (Ulm, DE/Wien)*

## Chirurgie IV

Moderation: H. Mächler (Graz), J. Dumfarth (Innsbruck)

- 10-1 Outcome after ECMO therapy in norwood patients before the bidirectional glenn operation  
*Seeber F, Krenner N, Sames-Dolzer E, Kreuzer M, Mair R, Gierlinger G, Nawrozi P, Zierer A, Mair R (Linz)*
- 10-2 Novel automated suturing technology for synthetic mitral chordal implantation: A first-in-human study  
*Werner P, Poschner T, Gross C, Russo M, Laufer G, Sauer J, Andreas M (Wien/Rom, IT/Rochester, US)*
- 10-3 Aortic root geometry following composite valve graft implantation - Implications for future valve-in-valve procedures  
*Werner P, Kuscu B, Coti I, Puchner S, Loewe C, Schmaranzer F, Ad N, Laufer G, Andreas M, Ehrlich M (Wien/Bern, CH/Baltimore, US)*
- 10-4 Einflussfaktoren und Prädiktoren des frustranen transradialen Zugangs bei Herzkatheteruntersuchungen  
*Rumbach J, Tscharré M, Gremmel T, Haas M, Roithinger F, Haiden A (Wien/Wr. Neustadt/St. Pölten/Mistelbach)*
- 10-5 Degeneration von biologischen Aortenklappenprothesen: Fakten und Mythen  
*Moidl R, Harrer M, Arnold Z, Geisler D, Folkmann S, Weiss G, Delle Karth G, Grabenwöger M (Wien)*
- 10-6 Acute kidney injury after cardiac surgery - A retrospective single-center study  
*Rizvanovic S, Zuckermann A (Wien)*
- 10-7 A look at sustainability and nonresponse bias in follow-up surveys in cardiac rehabilitation  
*Matko S, Breda A, McGowan H, Gutenberg J, Leitner V, Mühlhauser K, Crutzen R, Niebauer J, Kulnik S, Fischer M, Grote V (Wien/Schruns/Salzburg/Maastricht, NL/Kitzbühel)*
- 10-8 Type B aortic dissections: How to perform CT-Segmentations using the imaging tool 3D slicer  
*Hossain S, Mayer C, Schmid J, Pepe A, Arnreiter M, Karner B, Fuchsjäger M, Zimpfer D, Egger J, Mächler H (Graz/Essen, DE)*

## Interventionelle Kardiologie II

Moderation: A. Schmidt (Graz), A. Kammler (Wien)

- 11-1 First evaluation one year after establishing the EkoSonic Endovascular System (EKOS™) at our clinic  
*Kohls N, Tinhofer F, Rohla M, Kaufmann C, Smetana P, Geppert A, Huber K (Wien/Bern, CH/St. Pölten)*
- 11-2 The use of electroanatomic voltage mapping in guiding endomyocardial biopsy: A case series  
*Grübler M, Pfeiffer M, Thianich F, Haiden A, Tscharre M, Fiedler L, Roithinger F (Wr. Neustadt/St. Pölten/Wien)*
- 11-3 Quantitative fluid overload in severe aortic stenosis refines cardiac damage and associates with worse outcomes  
*Halavina K, Koschutnik M, Donà C, Autherith M, Petric F, Röcke A, Mascherbauer K, Heitzinger G, Dannenberg V, Hofer F, Winter M, Andreas M, Treibel T, Goliasch G, Mascherbauer J, Hengstenberg C, Kammerlander A, Bartko P, Nitsche C (Wien/London, UK/St. Pölten)*
- 11-4 Management of fluid overload in patients with severe aortic stenosis: A dual centre randomised controlled trial  
*Halavina K, Koschutnik M, Donà C, Autherith M, Petric F, Röcke A, Danesh D, Puchinger J, Mascherbauer K, Heitzinger G, Dannenberg V, Winter M, Kammerlander A, Bartko P, Hengstenberg C, Mascherbauer J, Nitsche C (Wien/St. Pölten)*
- 11-5 Size matters – Body size and acute device-implantation failure after left atrial appendage closure  
*Zweiker D, Sieghartsleitner R, Toth-Gayor G, Stix G, Vock P, Schratzer A, Fiedler L, Martinek M, Steinwender C, Binder R, Adukauskaite A, Ablasser K, Verheyen N, Zirlik A, Scherr D (Graz/Wien/St. Pölten/Wr. Neustadt/Linz/Wels/Innsbruck)*
- 11-6 Intracoronary ECG ST-segment shift remission time during reactive coronary hyperemia (T-icECG): A retrospective analysis of a new approach to assess hemodynamic coronary stenosis severity  
*Kieninger-Gräfitsch A, Bigler M, Waldmann F, Wildhaber R, Seiler C (Bern, CH/Muttenz, CH/Zürich, CH)*
- 11-7 Tricuspid edge-to-edge repair in primary tricuspid regurgitation - Feasibility and procedural results  
*Dannenberg V, Andreas M, Bartunek A, Goncharov A, Gerçek M, Elgamel A, Hengstenberg C, Bartko P, Rudolph V, Ivannikova M (Wien/Bad Oeynhausen, DE)*

## Rhythmologie I

Moderation: M. Stühlinger (Innsbruck), F.X. Roithinger (Wr. Neustadt)

12-1 Re-do pulmonary vein isolation using pulsed field ablation in a patient with multiple pulmonary vein stenosis

*Seidl S, Pürerfellner H, Derndorfer M, Kollias G, Martinek M (Linz)*

12-2 Getting it started – Insights into initial experience with pulsed field ablation for atrial fibrillation

*Seidl S, Martinek M, Baumgartner A, Nocker C, Derndorfer M, Kollias G, Pürerfellner H (Linz)*

12-3 Very high-power very short-duration versus a hybrid ablation approach for contiguous pulmonary vein isolation

*Baumgartner A, Nocker C, Derndorfer M, Kollias G, Martinek M, Pürerfellner H, Seidl S (Linz)*

12-4 Does the use of a specific 3D mapping system influence parameters of radiofrequency ablation of atrial fibrillation? - An Update

*Perz T, Fiedler L, Tscharre M, Haiden A, Roithinger F, Weiser C, Pfeffer M (Wr. Neustadt/Wien/St. Pölten/Leipzig, DE)*

12-5 Machine-learning guided differentiation between photoplethysmography waveforms of supraventricular and ventricular origin

*Manninger M, Lercher I, Hermans A, Prassl A, Zirlik A, Vernooij K, Plank G, Scherr D, Pock T, Linz D (Graz/Maastricht, NL)*

12-6 Photoplethysmography-documented atrial fibrillation in the first week after catheter ablation is associated with lower success rates

*Manninger M, Hermans A, Caracioni A, Rohrer U, Eberl A, Vernooij K, Zirlik A, Linz D, Scherr D (Graz/Maastricht, NL)*

12-7 Erste Erfahrungen mit dem Heliostar® Radiofrequenz Ballon und Vergleich mit dem Arctic Front® Kryoballon

*Pavluk D, Schgör W, Dichtl W, Adukauskaite A, Bauer A, Stühlinger M (Innsbruck)*

## Risikofaktoren/Stoffwechsel/Lipide

Moderation: H. Bugger (Graz), D. Niederseer (Zürich, CH)

- 13-1 Inclisiran reduces expression of Toll-like receptor-4 on circulating monocytes  
*Bernhard J, Engelberger K, Galli L, Haider P, Ungersbäck K, Hengstenberg C, Speidl W, Krychtiuk K (Wien)*
- 13-2 Effects of inclisiran on scavenger receptor expression in circulating monocytes  
*Bernhard J, Engelberger K, Galli L, Haider P, Ungersbäck K, Hengstenberg C, Speidl W, Krychtiuk K (Wien)*
- 13-3 Ceramides predict the development of Type 2 Diabetes  
*Leiherer A, Muendlein A, Plattner T, Vonbank A, Mader A, Sprenger L, Maechler M, Larcher B, Fraunberger P, Drexel H, Saely C (Triesen, LI/Feldkirch)*
- 13-4 Ceramide markers outperform LDL Cholesterol in predicting cardiovascular mortality in a biased patient cohort  
*Leiherer A, Muendlein A, Saely C, Laaksonen R, Fraunberger P, Drexel H (Triesen, LI/Feldkirch/Espoo, FI)*
- 13-5 Lipidsenkende Therapie und LDL-Cholesterin in Patienten nach akutem Koronarsyndrom  
*Haider P, Galli L, Schrutka L, Distelmaier K, Wojta J, Hengstenberg C, Krychtiuk K, Speidl W (Wien)*
- 13-6 Zusammenhang zwischen dem Life's Simple 7 Score und dem Bildungsstatus in einer Screening-Kohorte  
*Wernly S, Semmler G, Flamm M, Aigner E, Völkerer A, Datz C, Wernly B (Oberndorf/Wien/Salzburg)*
- 13-7 The Triglyceride-Glucose index and Type 2 Diabetes are mutually independent predictors of major cardiovascular events in patients with coronary artery disease  
*Plattner T, Vonbank A, Mader A, Sprenger L, Maechler M, Larcher B, Leiherer A, Muendlein A, Drexel H, Saely C (Feldkirch/Triesen, LI)*
- 13-8 Inclisiran therapy and LDL-lowering in patients with and without statin-treatment  
*Galli L, Bernhard J, Engelberger K, Haider P, Ungersbäck K, Hengstenberg C, Krychtiuk K, Speidl W (Wien)*
- 13-9 Effects of the 2019 Guideline-update on Lipid therapy in patients with acute coronary syndromes  
*Galli L, Schurtka L, Haider P, Distelmaier K, Wojta J, Hengstenberg C, Krychtiuk K, Speidl W (Wien)*

## Kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste

Moderation: E. Peter (Krems), R. Graf (Wien)

14-1 Stärkung der mentalen Gesundheit von herzinsuffizienten Menschen durch pflegerische Beratung und Betreuung  
*Knödl K (Graz)*

14-2 Betreuung von Patient\*innen mit chronischen Herzerkrankungen im klinischen Setting durch Advanced Practice Nurses - eine systematische Literaturrecherche zur Identifikation der Tätigkeitsbereiche für die Implementierung eines neuen Versorgungsmodells  
*Popp P, Langedger D, Kaiser K, Mark T, Auinger W, Dieplinger A (Kirchdorf an der Krems/Salzburg/Linz)*

## Chirurgie V

Moderation: A. Zierer (Linz), D. Zimpfer (Wien)

- 15-1 The regenerative capacity of the right ventricle reveals a new therapeutic approach for ischemic heart failure  
*Pözl L, Eder J, Mair S, Hirsch J, Nägele F, Graber M, Hau D, Fiegl M, Schmid S, Niedrist V, Engler C, Gronauer R, Hackl H, Grimm M, Gollmann-Tepeköylü C, Holfeld J (Innsbruck)*
- 15-2 Choice of additional arterial grafts in CABG: Should we use the radial artery?  
*Raad R, Khatib S, Abfalterer H, Bonaros N, Gollmann-Tepeköylü C, Pözl L, Grimm M, Ruttmann E (Innsbruck)*
- 15-3 High-sensitivity troponin T and creatine kinase MB predict mortality after cardiac surgery  
*Gollmann-Tepeköylü C, Pözl L, Engler C, Sterzinger P, Lohmann R, Nägele F, Hirsch J, Graber M, Eder J, Reinstadler S, Sappler N, Kilo J, Tancevski I, Bachmann S, Ruttmann E, Ulmer H, Griesmacher A, Grimm M, Bauer A, Bonaros N, Holfeld J (Innsbruck/Coventry, UK)*
- 15-4 Pharmacological inhibition of toll-like Receptor 3 prevents calcific aortic valve disease  
*Gollmann-Tepeköylü C, Lechner S, Zürcher N, Pözl L, Graber M, Schmidt S, Nägele F, Hirsch J, Eder J, Kirchmair E, Tancevski I, Grimm M, Holfeld J (Innsbruck)*
- 15-5 Therapeutic transdifferentiation of fibroblasts to functional endothelial cells  
*Graber M, Gollmann-Tepeköylü C, Schweiger V, Hirsch J, Pözl L, Nägele F, Lener D, Hackl H, Sopper S, Mair S, Tancevski I, Grimm M, Cooke JP, Holfeld J (Innsbruck/Houston, US)*
- 15-6 Recruitment of macrophages results in decreased scar size in the right ventricle after myocardial infarction  
*Eder J, Pözl L, Lechner S, Hirsch J, Nägele F, Graber M, Hau D, Fiegl M, Schmidt S, Niedrist V, Lohmann R, Grimm M, Gollmann-Tepeköylü C, Holfeld J (Innsbruck)*
- 15-7 Progesterone promotes spontaneous coronary artery dissection  
*Hirsch J, Volland A, Pözl L, Nägele F, Graber M, Lechner S, Vanessa H, Hilbe R, Nikolajevic A, Tancevski I, Grimm M, Holfeld J, Gollmann-Tepeköylü C (Innsbruck)*
- 15-8 Local aortic stiffening after TEVAR – Stress based testing and histology  
*Mayer C, Agrafiotis E, Nebert C, Regitnig P, Zimpfer D, Holzapfel G, Mächler H (Graz)*

## Chirurgie VI

Moderation: M. Grimm (Innsbruck), A. Vötsch (Salzburg)

- 16-1 Endovascular versus surgical thoracoabdominal aortic repair after frozen elephant trunk procedure  
*Szalkiewicz P, Weiss G, Arnold Z, Trynka H, Geisler D, Folkmann S, Grabenwöger M, Winkler B (Wien)*
- 16-2 Impact of vascular graft storage solution TIPROTEC on patient outcome after coronary artery bypass grafting- first in human observational study  
*Szalkiewicz P, Wallner S, Dietl W, Arnold Z, Jarisch F, Granner M, Stoll R, Crailsheim I, Holzinger C, Grabenwöger M, Winkler B (Wien/St. Pölten)*
- 16-3 Storage solution-based repeated graft flushing does not impose nephrotoxicity during coronary artery bypass grafting  
*Szalkiewicz P, Emmert M, Heinisch P, Crailsheim I, Mach M, Grabenwöger M, Winkler B (Wien/Berlin, DE/München, DE)*
- 16-4 Single center real world data from 100 consecutive patients treated with the perceval S aortic bioprosthesis  
*Müller H, Benedikt P, Ratschiller T, Schachner B, Zierer A (Linz)*
- 16-5 Staged hybrid total aortic repair for mega-aortic syndrome  
*Müller H, Hagleitner G, Huber F, Pichler P, Ratschiller T, Fellner F, Zierer A (Linz)*
- 16-6 Valve-in-valve TAVI with stent frame fracture in a degenerated rapid deployment valve  
*Krapf C, Stastny L, Brenner C, Friedrich G, Metzler B, Bauer A, Grimm M, Bonaros N (Innsbruck)*
- 16-7 Percutaneous femoral cannulation in minimally invasive mitral valve repair is safe and reproducible  
*Illek J, Damian I, Benedikt P, Schachner B, Gottsberger J, Zierer A (Linz)*
- 16-8 Interactions between the RAAS Signaling and Tenascin C in post-infarct cardiac remodeling  
*Stampfer A (Wien)*
- 16-9 Effect of obesity on short term outcome after surgical ablation for atrial fibrillation subgroup analysis of the German Cardiosurgical Atrial Fibrillation Register (CASE-AF)  
*Petkov G (Ulm, DE)*

## COVID-19 und Herz

Moderation: M. Gyöngyösi (Wien), M. Reindl (Innsbruck)

- 17-1 Functional respiratory imaging for the assessment of vascular volume distribution and airway volumes in patients with long-COVID syndrome  
*Hasimbegovic E, Lukovic D, Müller-Zlabinger K, Spannbaauer A, Samaha E, Bergler-Klein J, Gyöngyösi M (Wien)*
- 17-2 Guideline-oriented treatment leads to an improvement in COVID-19-associated cardiac abnormalities diagnosed via cardiac magnetic resonance imaging in patients with long-COVID syndrome  
*Hasimbegovic E, Lukovic D, Müller-Zlabinger K, Spannbaauer A, Samaha E, Bergler-Klein J, Hengstenberg C, Beitzke D, Loewe C, Gyöngyösi M (Wien)*
- 17-3 Distribution and severity of Long-COVID symptoms regarding gender and comorbidities: A prospective cardiac Long-COVID registry  
*Poschenreithner L, Haimerl B, Hasimbegovic E, Lukovic D, Müller-Zlabinger K, Han E, Traxler-Weidenauer D, Mester-Tonczar J, Gyöngyösi M (Wien)*
- 17-4 Cardiopulmonary long-term sequelae in patients 6 and 18 months after severe Covid-19 disease  
*Niebauer J, Iscel A, Schedl S, Capelle C, Schamilow S, Kahr M, Charwat-Resl S, Krestan C, Valenta R, Hoffmann S, Badr Eslam R, Zoufaly A, Wenisch C, Hitzl W, Lichtenauer M, Bonderman D (Wien/Salzburg)*
- 17-5 SARS-CoV2 virus interplay with latent DNA viruses in patients with long COVID syndrome  
*Lukovic D, Hasimbegovic E, Zlabinger K, Spannbaauer A, Samaha E, Bergler-Klein J, Hengstenberg C, Mucher P, Haslacher H, Breuer M, Strassl R, Riesenhuber M, Zelniker T, Pavone-Gyöngyösi M (Wien)*
- 17-6 Differentially expressed microRNAs from plasma of long-COVID patients vs. controls  
*Han E, Hasimbegovic E, Mester-Tonczar J, Kastner N, Müller-Zlabinger K, Schefberger K, Spannbaauer A, Traxler-Weidenauer D, Lukovic D, Gyöngyösi M (Wien)*
- 17-7 TakotsubO Syndrome before and during the Covid-19 pandemic in Austria. A retrospective Cohort Study (TOSCA-19)  
*Pogran E, Zweiker D, Gargiulo L, Abd El-Razek A, Lechner I, Vosko I, Rechberger S, Bugger H, Christ G, Bonderman D, Kunschitz E, Zirlik A, Bauer A, Metzler B, Lambert T, Steinwender C, Huber K (Wien/Innsbruck/Graz/Linz)*

## COVID-19 und Herz

- 17-8 Persistence but also spontaneous regression of long-COVID symptoms in our large institutional cohort: a prospective cardiac Long-COVID registry  
*Haimerl B, Poschenreithner L, Hasimbegovic E, Lukovic D, Müller-Zlabinger K, Han E, Traxler-Weidenauer D, Mester-Tonczar J, Gyöngyösi M (Wien)*

## Diverse II

Moderation: C. Brenner (Innsbruck), H. Bugger (Graz)

- 18-1 Decreased levels of plasmacytoid dendritic cells predict survival in critically ill patients  
*Steinacher E, Lenz M, Krychtiuk K, Hengstenberg C, Huber K, Wojta J, Heinz G, Niessner A, Speidl W, Koller L (Wien)*
- 18-2 Prediction of level of care with suspected cardiological diagnosis with preclinical and initial clinical parameters  
*Capelle C, Madreiter P, Kroiss J, Schamilow S, Schweiger V, Taschner A, Bonderman D (Wien)*
- 18-3 How much is enough? Dose selection in alcohol septal ablation  
*Dalos D, Mann C, Gharib D, Widmann K, Stix L, Dachs T, Hengstenberg C, Lang I (Wien)*
- 18-4 Long-term outcomes after arterial switch operation for d-Transposition of the great arteries - 30 years single center experience  
*Schlein J, Ungerböck C, Tertschnig D, Wiedemann D, Michel-Behnke I, Gabriel H, Laufer G, Zimpfer D (Wien)*
- 18-5 Laktat als prädiktiver Parameter der ICU-Mortalität im kardiogenen Schock: Eine retrospektive Datenanalyse  
*Klemm G, Markart S, Stoiber A, Wanka S, Staudinger T, Heinz G, Hermann A, Zilberszac R (Wien)*
- 18-6 Association between scar quantification and documented history of ventricular tachycardia in patients with hypertrophic cardiomyopathy  
*Mann C, Gharib D, Widman K, Tosun R, Dachs T, Hengstenberg C, Zelniker T, Dalos D (Wien)*

## Interventionelle Kardiologie III

Moderation: G. Lamm (St. Pölten), C. Hengstenberg (Wien)

- 19-1 Langzeitüberleben nach VT-Ablation in Abhängigkeit der Grunderkrankung  
*Huber T, Sieghartsleitner S, Martinek M, Kollias G, Derndorfer M, Seidl S, Hofner A, Pürerfellner H (Gmunden/Linz)*
- 19-2 Produktprobleme bei Devices zur Reparatur von Herzklappen – Analyse der von 2010-2022 vom BfArM veröffentlichten Kundeninformationen  
*Siekmeier R (Bonn, DE)*
- 19-3 Produktprobleme bei kardialen Okklusions- und Shuntsystemen – Analyse der von 2010-2022 vom BfArM veröffentlichten Kundeninformationen  
*Siekmeier R (Bonn, DE)*
- 19-4 Modified transapical LAMPOON - A novel adjunct technique to transcatheter mitral valve replacement  
*Kellermair J, Damian I, Grund M, Steinwender C, Zierer A (Linz)*
- 19-5 Ultrasound assisted thrombolysis for intermediate high risk pulmonary embolism  
*Noflatscher M, Rudolf K, Bauer A, Theurl M (Innsbruck)*
- 19-6 Orbital Atherectomy: First Austrian Experience  
*Sturmberger T, Schmid M, Strießnig M, Schneiderbauer-Porod S, Eder V (Linz)*
- 19-7 Patients with higher-atherothrombotic risk vs. lower-atherothrombotic risk undergoing coronary intervention with newer-generation drug-eluting stents – An analysis from the randomized BIOFLOW trials  
*Hemetsberger R, Mankerious N, Tölg R, Abdelghani M, Farhan S, Garcia-Garcia H, Allali A, Windecker S, Lefèvre T, Saito S, Kandzari D, Waksman R, Richardt G (Wien/Bad Segeberg, DE/Kairo, EG/New York, US/Washington, US/Lübeck, DE/Bern, CH/Massy, FR/Okinawa, JP/Atlanta, US)*
- 19-8 In-hospital outcomes of rotational atherectomy in ST-elevation myocardial infarction – Results from the Multicenter ROTA-STEMI Network  
*Hemetsberger R, Mankerious N, Muntané-Carol G, Temporal J, Sulimov D, Gaede L, Woitek F, Fadeuilhe Grau E, Scalamogna M, Olschewski M, Mitsis A, Ruzsa Z, Toth G, Heyer H, Tölg R, Gómez-Hospital J, Muegge A, Hengstenberg C, Mangner N, Gori T, Cassese S, Carrillo Suárez X, Abdel-Wabab M, Johnson T, Richardt G, Allali A (Wien/Bad Segeberg, DE/Barcelona, ES/Bristol, UK/Leipzig, DE/Erlangen, DE/Dresden, DE/München, DE/Mainz, DE/Nicosia, CY/Szeged, HU/Graz/Bochum, DE/Lübeck, DE)*

## Rhythmologie II

Moderation: D. Burkart-Küttner (Wien), G. Kollias (Linz)

- 20-1 Novel SCN5A mutation causing sinus node disease, progressive conduction disorder, ventricular tachyarrhythmia and non-compaction cardiomyopathy in a child  
*Kurath-Koller S, Bisping E, Eberl A, Öffl N, Manninger M, Scherr D (Graz)*
- 20-2 Accuracy of accessory pathway prediction algorithms in pediatric WPW patients  
*Kurath-Koller S, Manninger M, Sallmon H, Köstenberger M, Öffl N, Scherr D (Graz)*
- 20-3 No predictive value of Neutrophile-Lymphocyte-Ratio in patients undergoing pulmonary vein isolation  
*Zweiker D, Eberl A, Manninger M, Pratl B, Reischl A, Rohrer U, Andrecs L, Zirlik A, Scherr D (Graz/Wien)*
- 20-4 Left atrial appendage closure in cancer patients  
*Zweiker D, Bergler-Klein J, Sieghartsleitner R, Toth-Gayor G, Stix G, Vock P, Schratte A, Fiedler L, Martinek M, Steinwender C, Binder R, Adukauskaite A, Ablasser K, Zirlik A, Scherr D (Graz/Wien/St. Pölten/Wr. Neustadt/Linz/Wels/Innsbruck)*
- 20-5 Single-center outcome after ablation of atrial fibrillation using very high-power short duration pulmonary vein isolation  
*Rohrer U, Reischl A, Manninger M, Andrecs L, Magg C, Thonhofer N, Eberl A, Zirlik A, Scherr D (Graz)*
- 20-6 Cardiovascular Rehabilitation with a WCD– data from the CR3 study (Cardiac Rehab Retrospective Review)  
*Rohrer U, Reischl A, Manninger M, Ebner C, Mörtl D, Keller H, Dirninger A, Stix G, Alber H, Steinwender C, Binder R, Zirlik A, Scherr D (Graz/Linz/St. Pölten/Wien/Bruck a.d. Mur/Klagenfurt/Wels)*
- 20-7 Direct current electrical cardioversion in transthyretin amyloid cardiomyopathy and atrial fibrillation or atrial flutter – Left atrial appendage thrombi in the era of direct oral anticoagulants  
*Poledniczek M, Kronberger C, Kammerlander A, Gregshammer B, Willixhofer R, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Camuz Ligios L, Graf S, Kastl S, Kastner J, Badr Eslam R, Bergler-Klein J (Wien)*

## Basic Science II

Moderation: J. Holfeld (Innsbruck), S. Holzer (Graz)

- 21-1 Invasive measurement of hemodynamic alterations during simulation of central hypovolemia  
*Zirngast B, Berboth L, Manninger M, Scherr D, Goswami N, Zimpfer D, Alogna A (Graz/Berlin, DE)*
- 21-2 Evaluation of the efficacy of the Austrian phase III model for cardiac rehabilitation utilizing a nationwide registry from 2018-22  
*Reich B, Treff G, Mayr K, Ocenasek H, Podolsky A, Porodko M, Traninger H, Wolfsteiner S, Ziegelmayer W, Kriechhammer A, Niebauer J (Salzburg/Linz/Krems/Wels/Graz/Bruck a.d. Mur/Steyr)*
- 21-3 Platelet-to-Lymphocyte ratio as marker of platelet activation in patients on Potent P2Y12 Inhibitors  
*Wadowski P, Pultar J, Weikert C, Eichelberger B, Tscharr M, Koppensteiner R, Panzer S, Gremmel T (Wien/ St. Pölten/Wr. Neustadt/Mistelbach)*
- 21-4 Dapagliflozin improves haemodynamic recovery after cardioplegic arrest in isolated working mouse heart  
*Dostal C, Spona D, Reiner J, Wolner L, Yilmaz G, Pokreisz P, Pilz P, Kiss A, Podesser B (Wien)*
- 21-5 SIRT4 deficiency modifies fatty acid utilization in the normal and diabetic heart  
*Vosko I, Hölscher M, Koentges C, Tarkhnishvili A, Byrne N, Pfeil K, Tang S, Gollmer J, Hoffmann M, von Lewinski D, Wallner M, Bode C, Zirlirk A, Bugger H (Graz/Freiburg, DE)*
- 21-6 In atrial fibrillation, remodeling of the right atrium is associated with impaired calcium handling and alterations in MCU expression  
*Paar V, Haslinger M, Krombholz-Reindl P, Gharibeh S, Neuner M, Reisinger L, Pfarl E, Jirak P, Kolbitsch T, Minnich B, Pittner S, Lichtenauer M, Seitelberger R, Kirnbauer M, Hoppe U, Dinges C, Motloch L (Salzburg)*
- 21-7 SGLT2 inhibitors reduce cytosolic calcium transient in a diabetic cardiomyopathy rat model with preserved ejection fraction  
*Paar V, Jirak P, Föttinger F, Minnich B, Schrödl F, Trost A, Koller A, Lichtenauer M, Hoppe U, Motloch L (Salzburg)*
- 21-8 Effects of astaxanthin in metabolic syndrome and atherosclerosis  
*Anto Michel N (Graz)*

## Basic Science II

- 21-9 Modulation of the immunological phenotype of macrophages through acid hydrolysis of placental-derived extracellular matrix hydrogel surface coatings  
*Haider P, Kapeller B, Berger D, Hengstenberg C, Podesser B, Wojta J, Hohensinner P, Bergmeister H, Schneider K (Wien)*

## Best Clinical Cases

Moderation: C. Steinwender (Linz), M. Theurl (Innsbruck)

- 22-1 Biventrikuläre Thromben im Rahmen einer ischämischen Kardiomyopathie  
*Hönlinger A, Hasun M, Heger M, Neiger E, Weidinger F (Wien)*
- 22-2 Diagnostic workup of chronic total occlusion and rare coronary anomaly –  
A case report  
*Hamzaraj K, Kammerlander A, Donà C, Klausenitz C, Kastrati L, Gyöngyösi M, Hemetsberger R, Frey B (Wien)*
- 22-3 Pulmonary and paradoxical embolism causing ST-elevation myocardial  
infarction after SARS-CoV-2 infection  
*Hözl M, Pöschl C, Sigmund E, Martinek M, Steringer-Mascherbauer R (Linz)*
- 22-4 Atrial fibrillation in a patient with hemophilia B  
*Hözl M, Pöschl C, Sigmund E, Martinek M, Steringer-Mascherbauer R (Linz)*
- 22-5 Unusual manifestations of Transthyretin Cardiac Amyloidosis: A case report  
*Pöschl C, Kratzer T, Sigmund E, Hözl M, Ebner C, Strassl I, Martinek M, Steringer-Mascherbauer R (Linz)*
- 22-6 A case of autoimmune small fiber neuropathy following SARS-CoV-2 infection  
*Panagiotides N, Zimprich F, Machold K, Schlager O, Müller M, Ertl S, Löffler-Stastka H, Koppensteiner R, Wadowski P (Wien/Wels)*
- 22-7 Post-traumatic interventricular septal defect manifesting as new onset third-  
degree atrioventricular block  
*Benedikt M, Eberl A, Rohrer U, Manninger-Wünscher M, Prenner G, Sereinigg M, Zirlík A, Scherr D (Graz)*
- 22-8 Screening in modern times: Detection of ventricular arrhythmias using lifestyle  
products  
*Mann C, Dalos D (Wien)*
- 22-9 Under pressure - A visual diagnosis of pheochromocytoma crisis due to rapid  
cyclic fluctuations of blood pressure  
*Wernhart M, Madl-Liebenberger L, Wiesinger C, Windpessl M, Höbling W, Elisabeth L, Binder R, Weber T (Wels)*
- 22-10 Cardiac metastasis of malignant melanoma - A case report  
*Schmidbauer L, Vötsch A, Hecht S, Hergan K, Hoppe U, Seitelberger R, Lichtenauer M, Boxhammer E (Salzburg)*

## Bildgebung II

Moderation: R. Steringer-Mascherbauer (Linz), G. Klug (Bruck a.d. Mur)

- 23-1 Coronary artery disease in cardiac amyloidosis – prevalence, relevance, and differences in late-gadolinium enhancement  
*Donà C, Rettl R, Binder C, Schrutka L, Dalos D, Camuz Ligios L, Agis H, Koschutnik M, Beitzke D, Loewe C, Nitsche C, Hengstenberg C, Badr Eslam R, Kastner J, Bergler-Klein J, Kammerlander A, Duca F (Wien)*
- 23-2 Monitoring Patisiran and Inotersen treatment by quantitative SPECT/CT in hereditary transthyretin amyloid cardiomyopathy  
*Rettl R, Calabretta R, Duca F, Binder C, Kronberger C, Donà C, Nitsche C, Beitzke D, Loewe C, Auer-Grumbach M, Kastl S, Bonderman D, Hengstenberg C, Badr Eslam R, Kastner J, Bergler-Klein J, Hacker M, Kammerlander A (Wien)*
- 23-3 Novel SPECT/CT biomarker in transthyretin cardiac amyloidosis: Correlation with myocardial amyloid load and cardiac structure and function  
*Rettl R, Calabretta R, Duca F, Binder C, Kronberger C, Willixhofer R, Poledniczek M, Donà C, Beitzke D, Loewe C, Kastl S, Hengstenberg C, Badr Eslam R, Kastner J, Bergler-Klein J, Hacker M, Kammerlander A (Wien)*
- 23-4 Differential diagnostic value of gadobutrol and gadoterate meglumine as contrast agents for the diagnosis of cardiac amyloidosis in cardiac magnetic resonance imaging  
*Hartmann A, Thianich F, Stoiber L, Pfeffer M, Fiedler L, Haiden A, Roithinger F, Grübler M (Wr. Neustadt/Wien/London, UK/St. Pölten)*
- 23-5 Primum non nocere - Non-invasive reassessment of cardiac amyloidosis in patients with mild cardiac 99mTc-DPD tracer uptake using single photon emission computed tomography  
*Poledniczek M, Kronberger C, Rettl R, Duca F, Binder-Rodriguez C, Camuz Ligios L, Willixhofer R, Ermolaev N, Calabretta R, Kastl S, Badr Eslam R, Kastner J, Kammerlander A, Bergler-Klein J (Wien)*
- 23-6 Liver elastography in an all-comer cohort for CMR  
*Mascherbauer K, Kronberger C, Donà C, Koschutnik M, Nitsche C, Dannenberg V, Halavina K, Heitzinger G, Duca F, Waldmann E, Beitzke D, Loewe C, Trauner M, Demirel C, Winter M, Bartko P, Kammerlander A, Mascherbauer J, Hengstenberg C (Wien)*

## Bildgebung II

- 23-7 Long-term monitoring of cardiac involvement under migalastat treatment using magnetic resonance tomography in Fabry disease  
*Gatterer C, Beitzke D, Graf S, Lenz M, Sunder-Plassmann G, Mann C, Ponleitner M, Manka R, Fritschi D, Krayenbuehl P, Kamm P, Dormond O, Barbey F, Monney P, Nowak A (Wien/Zürich, CH/Langenthal, CH/Lausanne, CH)*

## Herzinsuffizienz II

Moderation: G. Pözl (Innsbruck), R. Berger (Eisenstadt)

- 24-1 Physical capacity determines physical and mental health in patients with chronic heart failure - A case control study  
*Winter S, Eberhard K, Kolesnik E, Colantonio C, Baranyi A, Lind A, Hutz B, Pieber T, Zirlik A, Schmidt A, Obermayer-Pietsch B, Scherr D, Ablasser K, von Lewinski D, Verheyen N (Graz)*
- 24-2 Interleukin-6 plasma levels predict mortality and heart failure events in cardiac transthyretin amyloidosis  
*Lugitsch J, Höller V, Schwegel N, Santner V, Gollmer J, Kolesnik E, Lipp R, Niedrist T, Rainer P, Zirlik A, Ablasser K, Verheyen N, Zach D (Graz)*
- 24-3 Cardiac autonomic dysfunction evaluated through ECG-derived parameters in patients with Takotsubo cardiomyopathy  
*Hofer F, Theurl F, Maßmann C, Dolejsi T, Toifl M, Tessadri K, Schreinlechner M, Bauer A (Innsbruck)*
- 24-4 Myocardial structural and functional changes in cardiac amyloidosis - Insights from a prospective observational patient registry  
*Duca F, Rettl R, Kronberger C, Binder C, Mann C, Dusik F, Schrutka L, Dalos D, Dachs T, Agis H, Kain R, Koschutnik M, Donà C, Badr Eslam R, Beitzke D, Loewe C, Nitsche C, Hengstenberg C, Kammerlander A, Bonderman D (Wien)*
- 24-5 Prescribing trends of Sodium-Glucose cotransporter 2 inhibitors in patients with heart failure with preserved, mildly reduced and reduced ejection fraction  
*Hofer F, Hammer A, Steinacher E, Baumer U, Kazem N, Koller L, Richter B, Hengstenberg C, Sulzgruber P, Niessner A (Wien)*
- 24-6 Comparing indices of systemic inflammation and cardiac phenotype in hypertensive and non-hypertensive hypertrophic cardiomyopathy  
*Zach D, Schwegel N, Höller V, Kolesnik E, Gollmer J, Reiter U, Seggewiss H, Batzner A, Zirlik A, Rainer P, Ablasser K, Verheyen N (Graz/Würzburg, DE)*
- 24-7 Influence of heart failure and chronic kidney disease on cardiovascular outcome in patients with atrial fibrillation - Insights from a cohort study of 7,412 patients  
*Baumer U, Pedarnig L, Hammer A, Steinacher E, Kazem N, Koller L, Hengstenberg C, Sulzgruber P, Niessner A, Hofer F (Wien)*
- 24-8 Role of comorbidities in chronic heart failure – A prospective cohort study  
*Schwegel N, Riepl H, Späth J, Kolesnik E, Zach D, Santner V, Höller V, Obermayer-Pietsch B, Schmid J, Scherr D, von Lewinski D, Zirlik A, Ablasser K, Verheyen N (Graz)*

## Pulmonale Hypertension/Vitien

Moderation: N. Skoro-Sajer (Wien), D. Bonderman (Wien)

- 25-1 The one-minute sit-to-stand test (1-min STST) and its relationship to quality of life (QoL) in patients with pulmonary hypertension (PH)  
*Kronberger C, Willixhofer R, Camuz Ligios L, Dachs T, Rettl R, Badr Eslam R (Wien)*
- 25-2 PAH-specific treatment for patients with combined pre- and post-capillary pulmonary hypertension  
*Hofbauer T, Gerges C, Skoro-Sajer N, Sadushi-Kolici R, Prihoda M, Ondracek A, Lang I (Wien)*
- 25-3 Comparison of the 6-minute walk test with submaximal cardiopulmonary exercise testing in patients diseased with transthyretin amyloidosis with cardiomyopathy  
*Willixhofer R, Hostermann D, Sarancic N, Niederseer D, Badr Eslam R (Wien/ Zürich, CH)*
- 25-4 Assessment of physical performance in patients with wild-type transthyretin amyloid cardiomyopathy evaluated by cardiopulmonary exercise testing  
*Willixhofer R, Rettl R, Kronberger C, Duca F, Binder C, Kammerlander A, Kastner J, Bergler-Klein J, Badr Eslam R (Wien)*
- 25-5 Histological assessment of alterations in the myocardium of pediatric patients with complex congenital heart disease  
*Hasimbegovic E, Müller-Zlabinger K, Lukovic D, Spannbaauer A, Pavo I, Heno J, Michel-Behnke I, Zimpfer D, Wiedemann D, Gyöngyösi M (Wien)*
- 25-6 Long-term follow-up after direct-flow transcatheter aortic valve implantation: A single centre experience  
*Prunea D, Kanoun Schnur S, Stark C, Strobl B, Zirngast B, Luha O, Zimpfer D, Schmidt A, Zirlik A, Toth G (Graz/Cluj-Napoca, RO/Plymouth, UK)*
- 25-7 Contemporary insights into the epidemiology, impact and treatment of secondary tricuspid regurgitation across the heart failure spectrum  
*Heitzinger G, Pavo N, Winter M, Spinka G, Dannenberg V, Kastl S, Prausmüller S, Arfsten H, Donà C, Nitsche C, Halavina K, Koschutnik M, Mascherbauer K, Strunk G, Hengstenberg C, Hülsmann M, Bartko P, Goliash G (Wien)*
- 25-8 Discrepancies in diagnosing severe high gradient aortic stenosis when using 2021 ESC versus 2020 ACC/AHA guidelines recommendations for the management of valvular heart disease  
*Mousavi R, Lamm G, Will M, Kammerlander A, Höbart P, Schwarz K, Vock P, Hoppe U, Mascherbauer J (Krems/Wien/Salzburg)*

## Rhythmologie III

Moderation: L. Motloch (Salzburg), M. Stühlinger (Innsbruck)

- 26-1 Auswirkungen der Einführung einer Zero-Fluoro-Strategie auf die Durchleuchtungszeiten bei verschiedenen elektrophysiologischen Eingriffen – eine Single Center Pilotstudie  
*Blessberger H, Nahler A, Hrnčić D, Lambert T, Bötscher J, Patrasso M, Saleh K, Schwarz S, Reiter C, Fellner A, Kellermair J, Kammler J, Steinwender C (Linz)*
- 26-2 Head-to-Head comparison of two 50 Watt high power short duration approaches for pulmonary vein isolation  
*Nocker C, Baumgartner A, Derndorfer M, Kollias G, Martinek M, Pürerfellner H, Seidl S (Linz)*
- 26-3 Symptomatische AV-Blockierung und rezidivierende fokale atriale Tachykardien im Rahmen einer Herpes Zoster-Infektion  
*Keller H, Mokrusa L, Stanic B, Yoshida T, Gatterer E, Weidinger F (Wien)*
- 26-4 Pulmonary vein angioplasty for severe pulmonary vein stenosis on the heels of ablation therapy for atrial fibrillation  
*Sturmberger T, Kollias G, Seidl S, Schmid M, Martinek M (Linz)*
- 26-5 Leadless pacemaker implantation using the Medtronic Micra™ device – A single center experience  
*Schratter A, Achleitner R, Delle Karth G (Wien)*
- 26-6 Impact of additionally use of esketamine for sedoanalgesia in pulmonary vein isolation  
*Pfeffer M, Fiedler L, Tscharre M, Haiden A, Roithinger F, Grübler M, Roithinger FX (Wr. Neustadt/Wien/St. Pölten/Leipzig, DE)*
- 26-7 Predictors for AF recurrence after catheter ablation  
*Fuchs N, Tscharre M, Pfeffer M, Grübler M, Weiser C, Haiden A, Roithinger F, Fiedler L (Wr. Neustadt/Wien/Salzburg)*

# LIFE-CHANGING TECHNOLOGY AT THE HEART OF CARE

Abbott is committed to breakthrough innovations that change people's lives. We're pushing the boundaries of technology by preserving, repairing and restoring hearts. Our focus is to provide the most sophisticated, least invasive cardiovascular tools – devices, monitors and treatments to help patients like never before. This is life-changing technology at the heart of care.



*life. to the fullest.®*

**Abbott**

Abbott  
The Corporate Village, De Weerdse 2, Box 31, 2030 Zaventem, Belgium, Tel. +32 2 774 68 00  
Abbott.com

™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

© 2020 Abbott. All Rights Reserved.

2020 MAY 2002790 v1.0

Information contained herein intended for audiences from outside the United States only.

- AG 1 Angeborene und Erworbene Herzfehler im Jugend- und Erwachsenenalter**  
Leiter: Ass. Prof. Dr. Harald GABRIEL  
Stv. Leiterin: Dr. Barbara WICHERT-SCHMITT
- AG 2 Cardiologists of Tomorrow**  
Leiter: Dr. Ewald KOLESNIK  
Stv. Leiter: Priv.-Doz. Dr. Martin REINDL
- AG 3 Echokardiographie**  
Leiter: Dr. Martin GENGER  
Stv.-Leiter: Ap. Prof. Priv.-Doz. Dr. Philipp BARTKO
- AG 4 Herzchirurgie**  
Leiter: Univ. Prof. Dr. Igor KNEZ  
Stv.-Leiter: Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Martin ANDREAS
- AG 5 Herzinsuffizienz**  
Leiter: Assoc. Prof. Priv.-Doz. DDr. Peter RAINER  
Stv. Leiter: Priv.-Doz. Dr. Christopher ADLBRECHT
- AG 6 Interventionelle Kardiologie**  
Leiter: Priv.-Doz. Dr. Ronald BINDER  
Stv. Leiter: Priv.-Doz. Dr. Matthias FRICK
- AG 7 Kardiologische Magnetresonanz, Computertomographie und Nuklearmedizin**  
Leiterin: Univ. Prof. Dr. Senta GRAF  
Stv. Leiter: Priv.-Doz. Dr. Sebastian REINSTADLER
- AG 8 Kardiologische Pflege und medizinisch-technische Dienste**  
Leiterin: DGKP Elke PETER  
Stv. Leiter: RT Roland GRAF
- AG 9 Kardiologische Psychosomatik**  
Leiter: Dr. Johannes MIKL  
Stv. Leiterin: Dr. Elisabeth SCHÖNHERR

**AG 10 Kardiopulmonaler Arbeitskreis**

Leiter: Priv.-Doz. Dr. Christian GERGES

Stv. Leiterin: Priv.-Doz. Dr. Roza BADR ESLAM

**AG 11 Kardiovaskuläre Grundlagenforschung**

Leiter: Priv.-Doz. DDr. Markus WALLNER

Stv. Leiter: Priv.-Doz. Dr. Can GOLLMANN-TEPEKÖYLÜ

**AG 12 Kardiovaskuläre Intensivmedizin**

Leiter: Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Gert KLUG

Stv. Leiter: Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Bernhard RICHTER

**AG 13 Niedergelassene Kardiologen**

Leiter: Dr. Nikolaus FIEGL

Stv. Leiter: Dr. Philipp PICHLER

**AG 14 Prävention, Rehabilitation und Sportkardiologie**

Leiter: Priv.-Doz. Dr. David NIEDERSEER

Stv. Leiter: Priv.-Doz. DDr. Mahdi SAREBAN

**AG 15 Rhythmologie**

Leiterin: Dr. Dagmar BURKART-KÜTTNER

Stv. Leiter: Ap. Prof. Priv.-Doz. Dr. Christoph SCHUKRO

## Vorstand der ÖKG

- Präsident** Univ. Prof. Dr. Bernhard METZLER
- Sekretär** Univ. Prof. Dr. Daniel SCHERR
- Präsident elect** Priv.-Doz. Dr. Georg DELLE KARTH
- Schatzmeister** Priv.-Doz. Dr. Markus STÜHLINGER
- Past-Präsident und Pressereferent**  
Univ. Prof. Dr. Peter SIOSTRZONEK
- Schriftführerin** Ap. Prof. Priv.-Doz. Dipl.-Ing. Dr. Noemi PAVO
- Fortbildungsreferent**  
Priv.-Doz. Dr. Deddo MÖRTL
- Vertreter der Arbeitsgruppen**  
Mag. Dr. Lukas FIEDLER
- Vorstände Klinische Abteilungen für Kardiologie**  
Univ. Prof. Dr. Christian HENGSTENBERG  
Univ. Prof. Dr. Axel BAUER  
Univ. Prof. Dr. Andreas ZIRLIK
- Vertreter der Kardiologie Primarii/Vorstände der neuen Universitäten**  
Priv.-Doz. Dr. Clemens STEINWENDER
- Österreichische Ärztekammer – Bundesfachgruppe Innere Medizin (kooptiert)**  
Univ. Prof. Mag. Dr. Bonni SYEDA
- ESC Präsident (kooptiert)**  
Univ. Prof. Dr. Franz WEIDINGER

## Abstract- und Poster-Information

### Posterpräsentation:

Für die Präsentation der Poster stehen Posterwände im Ausmaß von 130x90 cm (Höhe x Breite) zur Verfügung.

### Zeiten für die Montage der Poster:

#### Mittwoch, 31. Mai 2023:

Postersitzung 18:15 bis 19:15 Uhr

Montage ab 13:00 Uhr, Abnahme nach der Sitzung

#### Donnerstag, 1. Juni 2023:

Postersitzung 10:00 bis 11:00 Uhr:

Montage ab 8:30 Uhr, Abnahme bis 12:30 Uhr

Postersitzung 15:45 bis 16:45 Uhr:

Montage ab 13:00 Uhr, Abnahme bis 18:00 Uhr

#### Freitag, 2. Juni 2023:

Postersitzung 10:00 bis 11:00 Uhr:

Montage ab 8:30 Uhr, Abnahme bis 12:30 Uhr

Postersitzung 15:30 bis 16:30:

Montage ab 13:00 Uhr, Abnahme bis 18:00 Uhr

Material zur Posterfixierung wird zur Verfügung gestellt.

### Posterbegehung:

Die Posterpräsentatoren müssen am Mittwoch, den 31. Mai 2023 (Featured Postersitzungen zwischen 18:15 und 19:15 Uhr), am Donnerstag, dem 1. Juni 2023 und Freitag, dem 2. Juni 2023 bei den Posterdiskussionen jeweils zwischen 10:00 und 11:00 Uhr sowie Donnerstag zwischen 15:45 und 16:45 Uhr und Freitag zwischen 15:30 und 16:30 Uhr bei ihrem Poster anwesend sein. Für die Vorstellung des Posters stehen jedem Posterpräsentator ca. 3 Minuten Redezeit und 2 Minuten Diskussionszeit zur Verfügung.

### Vortragsabgabe:

<https://media.salzburg.info:5001/sharing/TIZZIKAUm> ->



## Hinweis für die Datenaufbereitung von Präsentationen (PPT)

### **Für alle Referenten gilt:**

Alle Präsentationen werden mit vor Ort installierten Notebooks von Salzburg Congress abgespielt.

Bei selbst eingebrachten (Apple) Notebooks ist dafür zu sorgen, dass auch der entsprechende Monitor Adapter (Grafikkarten-Ausgang des Laptops auf HDMI) mitgenommen wird, falls das Notebook keinen HDMI-Anschluss hat.

Alle Präsentationen (PPT) sollten mindestens 2 Stunden vor dem Vortrag in dem speziell eingerichteten **„Slide Center“ (im 1. Obergeschoß)** abgegeben werden. Hier werden sie auf einen zentralen Rechner kopiert, in zeitlicher Abfolge sortiert und in die jeweiligen Veranstaltungssäle Ihrer Sitzungen geladen. Auch wenn Sie mehrfach vortragen, die Präsentationen werden immer zeitgerecht von diesem zentralen Rechner in den jeweiligen Saal transferiert.

### **Technische Details:**

Alle vor Ort installierten Rechner sind mit dem Betriebssystem „Windows 10 Enterprise“ und mit Microsoft Office 2019 (inkl. PowerPoint 2019) ausgestattet. Folgende Medien sind für die Datenübernahme im „Slide Center“ möglich: CD, DVD, USB-Stick, externe USB-Festplatten.

DVD-Videos werden im zentralen „Silde-Center“ nicht übernommen, diese können nur individuell in den Sälen abgespielt werden.

### **Wichtig!**

Video- bzw. Audio Dateien, die in eine Präsentation eingebettet sind, müssen immer in einem gemeinsamen Ordner, zusammen mit der jeweiligen PPT Datei, abgelegt werden. Wenn die Video- bzw. Audio Dateien fehlen, oder auf einen anderen Quellordner verweisen, dann werden die Video- bzw. Audio Dateien beim Abspielen auf einem anderen System nicht gefunden.

Daher muss ein gesammelter Ordner mit allen beinhaltenden Dateien (PPT, Audio, Video) von ihrem Datenträger auf den zentralen Rechner im „Silde-Center“ kopiert werden.

Office 2019 (Powerpoint 2019) unterstützt zwar mittlerweile eine große Menge von standardisierten Videoformaten die eingebettet werden können. Es kommt aber immer wieder zu Problemen beim Abspielen von Videos auf

## Hinweis für die Datenaufbereitung von Präsentationen (PPT)

anderen Systemen, wenn vom Standard abweichende Video Formate (Codecs) eingebunden werden. Vorwiegend problematisch sind individuelle Videos-Codecs aus dem Internet deren Quelle nicht bekannt ist. Die können zwar auf dem eigenen Rechner funktionieren, jedoch auf anderen wieder nicht. Daher sollte man sich vorher vergewissern, dass es standardisierte Videoformate sind, die auch auf anderen Systemen einwandfrei abgespielt werden können.

Wenn spezielle Schriftarten in Präsentationen verwendet werden, müssen diese als „eingebettete Schriften“ mit der Präsentation gespeichert werden (alle Zeichen einbetten).

Die Präsentationen sollten als „\*.ppt oder \*. PPTX“ (PowerPoint) Dateien gespeichert werden. Zu vermeiden sind die s.g. Pack&Go Formate wie: „\*.pps, \*. ppsx“ (PowerPoint).

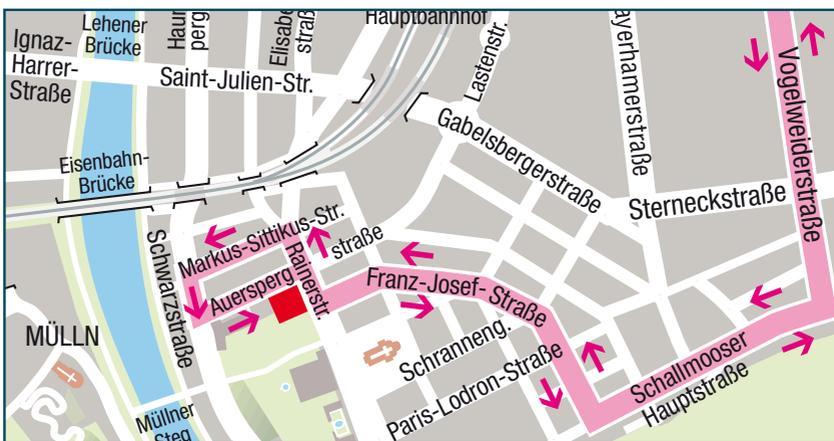
**Die Berücksichtigung dieser Leitlinie gewährleistet einen einwandfreien Ablauf im „Slide-Center“ und damit auch einen reibungslosen Ablauf für die Referenten.**

# ANFAHRTSPLAN

Von der Autobahnabfahrt Salzburg Nord folgen Sie der B150 (Salzburger Straße) stadteinwärts, nach 2,4km rechts abbiegen auf die Sterneckstraße, dem Verlauf der Straße folgen, nach ca. 550m links abbiegen in die Paracelusstraße, nach 250m rechts abbiegen auf die Franz-Josef-Straße, nach ca. 350m rechts abbiegen in die Rainerstraße, Salzburg Congress befindet sich nach ca. 30m an der linken Straßenseite.

## Anfahrtsplan + öffentliche Verkehrsmittel:

Besuchen Sie die webpage [www.staedteverlag.at](http://www.staedteverlag.at), wo Sie sich Ihren persönlichen Anfahrtsplan nach Salzburg zusammenstellen lassen und die Stadtkarte von Salzburg ausdrucken können. Für nähere Information über die öffentlichen Verkehrsmittel der Stadt Salzburg besuchen Sie bitte den OnlineLinienetzplan der webpage von Salzburg Congress: [www.salzburgcongress.at](http://www.salzburgcongress.at)



**BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Ambrisentan AOP 5 mg Filmtabletten/Ambrisentan AOP 10 mg Filmtabletten. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Ambrisentan AOP 5 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 5 mg Ambrisentan. Ambrisentan AOP 10 mg Filmtabletten: Jede Filmtablette enthält 10 mg Ambrisentan. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Ambrisentan AOP ist zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit pulmonal arterieller Hypertonie (PAH) der WHO-Funktionsklassen II und III indiziert, einschließlich der Anwendung in der Kombinationstherapie. Die Wirksamkeit wurde bei idiopathischer PAH (IPAH) und PAH assoziiert mit einer Bindegeweberkrankung nachgewiesen. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff, Soja oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. Schwangerschaft. Frauen, die im gebärfähigen Alter sind und keine sichere Kontrazeptionsmethode anwenden. Stillzeit. Stark eingeschränkte Leberfunktion (mit oder ohne Zirrhose). Ausgangswerte der Leber-Aminotransferasen (Aspartataminotransferasen [AST] und/oder Alaninaminotransferasen [ALT]) > 3 x ULN. Idiopathische pulmonale Fibrose (IPF), mit oder ohne sekundäre pulmonale Hypertonie. **SONSTIGE BESTANDTEILE:** *Tablettenkern:* Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose (E 460), Croscarmellose-Natrium (E 468), Magnesiumstearat (E 470b). *Filmüberzug:* Polyvinylalkohol (zum Teil hydrolysiert), Talkum (E 553b), Titandioxid (E 171), Macrogol, Sojalecithin (E 322), Allurarot AC Aluminium Lake (E 129). **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Antihypertonika, Andere Antihypertonika, ATC-Code: C02KX02. **INHABER DER ZULASSUNG:** AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig. Wiederholte Abgabe verboten. **STAND DER INFORMATION:** September 2021

**BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Rapibloc 20 mg/2 ml Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung/ Rapibloc 300 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Rapibloc 20 mg/2 ml Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung: 1 ml Konzentrat enthält 10 mg Ländiolhydrochlorid, entsprechend 9,35 mg Ländiolol. Eine 2 ml Ampulle Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung enthält 20 mg Ländiolhydrochlorid entsprechend 18,7 mg Ländiolol. Nach Verdünnung beträgt die Konzentration der Lösung 2 mg/ml Ländiolhydrochlorid. Rapibloc 300 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung: Eine Durchstechflasche enthält 300 mg Ländiolhydrochlorid entsprechend 280 mg Ländiolol. Nach Rekonstitution enthält 1 ml 6 mg Ländiolhydrochlorid. **SONSTIGE BESTANDTEILE MIT BEKANNTER WIRKUNG:** Rapibloc Konzentrat enthält 672 mg Ethanol (96 %) pro maximaler Einzeldosis (berechnet für einen 70 kg schweren Patienten). Dieses Arzneimittel enthält weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) und weniger als 1 mmol Kalium (39 mg) pro Ampulle, d. h. es ist nahezu „natrium- und kaliumfrei“. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Supraventrikuläre Tachykardie und wenn eine schnelle Kontrolle der Kammerfrequenz bei Patienten mit Vorhofflimmern oder Vorhofflattern perioperativ, postoperativ oder unter anderen Bedingungen erwünscht ist und eine kurzdauernde Kontrolle der Kammerfrequenz mit einer kurzwirksamen Substanz angebracht ist. Nicht-kompensatorische Sinustachykardie wenn nach dem Urteil des Arztes die hohe Herzfrequenz eine besondere Intervention erfordert. Ländiolol eignet sich nicht zur Behandlung von chronischen Erkrankungen. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Schwere Bradykardie (weniger als 50 Schläge pro Minute). Sinusknotensyndrom. Schwere Störungen der atrioventrikulären (AV)-Knotenleitung (ohne Herzschrittmacher): AV-Block 2. oder 3. Grades. Kardiogener Schock. Schwere Hypotonie. Dekompensierte Herzinsuffizienz. Pulmonale Hypertonie. Unbehandeltes Phaochromozytom. Akuter Asthmaanfall. Schwere, unkorrigierbare metabolische Azidose. Rapibloc 300 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung: Dekompensierte Herzinsuffizienz, sofern sie als nicht mit der Arrhythmie zusammenhängend betrachtet wird. **SONSTIGE BESTANDTEILE:** Rapibloc 20 mg/2 ml Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung: Hydroxypropylbetadex, Macrogol 300, Ethanol 96 %, Natriumchlorid, Kaliumchlorid, Dinatriumphosphat, Kaliumdihydrogenphosphat, Wasser für Injektionszwecke. Rapibloc 300 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung: Mannitol (Ph. Eur.), Natriumhydroxid (zur pH-Wert Einstellung). **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Beta-Adrenorezeptor-Antagonisten, selektiv, ATC-Code: C07AB14. **INHABER DER ZULASSUNG:** Amomed Pharma GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig. **STAND DER INFORMATION:** September 2021

**BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Tadalafil AOP 20 mg Filmtabletten. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Jede Filmtablette enthält 20 mg Tadalafil. **SONSTIGE BESTANDTEILE MIT BEKANNTER WIRKUNG:** Jede Tablette enthält 313 mg Lactose und 3 mg Lactose-Monohydrat. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Tadalafil AOP ist angezeigt zur Behandlung der pulmonalen arteriellen Hypertonie (PAH) der WHO-Funktionsklasse II und III zur Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei Erwachsenen. Die Wirksamkeit wurde gezeigt bei idiopathischer PAH (IPAH) und bei PAH aufgrund einer Kollagenose. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. Herzinfarkt während der vorangegangenen 90 Tage. Schwere Hypotonie (< 90/50 mm Hg). In klinischen Studien wurde gezeigt, dass Tadalafil die blutdrucksenkende Wirkung von Nitraten verstärkt. Dies wird auf eine gemeinsame Wirkung von Nitraten und Tadalafil auf den Stickstoffmonoxid / cGMP-Stoffwechsel zurückgeführt. Daher ist die Anwendung von Tadalafil bei Patienten kontraindiziert, die organische Nitrate in jeglicher Form einnehmen. Die Begleittherapie von PDE5-Hemmern, inklusive Tadalafil, mit Guanylatcyclase-Stimulatoren wie Riociguat ist kontraindiziert, da es möglicherweise zu einer symptomatischen Hypotonie kommen kann. Patienten, die aufgrund einer nicht arteriellen anterioren ischämischen Optikusneuropathie (NAION) ihre Sehkraft auf einem Auge verloren haben, unabhängig davon, ob der Sehverlust mit einer vorherigen Einnahme eines PDE5-Hemmers in Zusammenhang stand oder nicht. **SONSTIGE BESTANDTEILE:** *Tablettenkern:* Lactose, Croscarmellose-Natrium, Natriumdodecylsulfat, Hypromellose (5,0 – 16,0 % Hydroxypropoxy-Gruppen), Polysorbat 80, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich]; *Filmüberzug:* Hypromellose (E 464), Lactose-Monohydrat, Titandioxid (E 171), Triacetin, Talkum (E 553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E172). **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Urologika, Arzneimittel zur Behandlung der erektilen Dysfunktion, ATC-Code: G04B08. **INHABER DER ZULASSUNG:** AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig. **STAND DER INFORMATION:** September 2021

**BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Trisuva 1 mg/ml, 2,5 mg/ml, 5 mg/ml oder 10 mg/ml Infusionslösung. **QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** 1 ml Infusionslösung enthält 1 mg, 2,5 mg, 5 mg oder 10 mg Treprostinil als Treprostinil-Natrium. Jede 10 ml Durchstechflasche mit Infusionslösung enthält 10 mg, 25 mg, 50 mg oder 100 mg Treprostinil als Treprostinil-Natrium. **SONSTIGER BESTANDTEIL MIT BEKANNTER WIRKUNG:** Natrium: maximal 39,1 mg pro Durchstechflasche. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Behandlung von idiopathischer oder hereditär pulmonaler arterieller Hypertonie (PAH) zur Verbesserung der Belastbarkeit und zur Milderung der Krankheitssymptome bei Patienten mit New York Heart Association (NYHA)-Funktionsklasse III. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Pulmonale arterielle Hypertonie in Verbindung mit einer Venenverschlusskrankung. Kongestive Herzinsuffizienz infolge einer schweren Funktionsstörung der linken Herzkammer. Schwere Leberfunktionsstörungen (Child-Pugh-Klasse C). Aktives Magen-Darm-Geschwür. Intrakranielle Blutung. Verletzung oder andere Blutungen. Kongenitale oder erworbene Herzklappenfehler mit klinisch relevanten Störungen der Myokardfunktion, die nicht mit pulmonaler Hypertonie zusammenhängen. Schwere koronare Herzkrankheit oder instabile Angina. Herzinfarkt innerhalb der letzten sechs Monate. Dekompensierte Herzinsuffizienz, wenn diese nicht unter genauer ärztlicher Aufsicht steht. Schwere Arrhythmien. Zerebrovaskuläre Ereignisse (z.B. transitorischer ischämischer Schlaganfall) innerhalb der letzten drei Monate. **SONSTIGE BESTANDTEILE:** Metacresol, Natriumcitrat(dihydrat), Natriumchlorid, Salzsäure, Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. **PHARMAKOTHERAPEUTISCHE GRUPPE:** Antithrombotische Mittel, Thrombozytenaggregationshemmer exkl. Heparin, ATC-Code: B01AC21. **INHABER DER ZULASSUNG:** AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH, Leopold-Ungar-Platz 2, 1190 Wien, Österreich. **ABGABE:** Rezept- und apothekenpflichtig. Wiederholte Abgabe verboten. **STAND DER INFORMATION:** Februar 2022

## FACHINFORMATION

### (Kurzfassung)

#### Bezeichnung des Arzneimittels

Adempas 0,5 mg/1 mg/1,5 mg/2 mg/2,5 mg Filmtabletten

#### Qualitative und quantitative Zusammensetzung

Jede Filmtablette enthält 0,5 mg/1 mg/1,5 mg/2 mg/2,5 mg Riociguat. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung  
Jede Adempas 0,5mg Filmtablette enthält 37,8 mg Lactose (als Monohydrat). Jede Adempas 1 mg Filmtablette enthält 37,2 mg Lactose (als Monohydrat). Jede Adempas 1,5mg Filmtablette enthält 36,8 mg Lactose (als Monohydrat). Jede Adempas 2 mg Filmtablette enthält 36,3 mg Lactose (als Monohydrat). Jede Adempas 2,5 mg Filmtablette enthält 35,8 mg Lactose (als Monohydrat).

#### Liste der sonstigen Bestandteile:

Tablettenkern: mikrokristalline Cellulose, Crospovidon (Typ B), Hypromellose 5cP, Magnesiumstearat, Lactose-Monohydrat, Natriumdodecylsulfat.

Filmüberzug: Hypromellose 3cP, Propylenglycol (E 1520), Titandioxid (E 171). Adempas 1mg, 1,5mg, 2mg und 2,5mg enthalten Eisen(III)-hydroxid-oxid x H<sub>2</sub>O (E 172). Adempas 2mg und 2,5mg Filmtabletten enthalten Eisen(III)-hydroxid-oxid (E 172).

#### Anwendungsgebiete

##### Chronisch thromboembolische pulmonale Hypertonie (CTEPH)

Adempas ist indiziert für die Behandlung erwachsener Patienten der WHO-Funktionsklassen (FK) II bis III mit

- inoperabler CTEPH,
- persistierender oder rezidivierender CTEPH nach chirurgischer Behandlung, zur Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit.

##### Pulmonal arterielle Hypertonie (PAH)

Adempas, als Monotherapie oder in Kombination mit Endothelin-Rezeptorantagonisten, ist indiziert für die Behandlung erwachsener Patienten mit pulmonal arterieller Hypertonie (PAH) der

WHO-Funktionsklassen (FK) II bis III zur Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit.

Die Wirksamkeit wurde in einer PAH-Population einschließlich Ätiologien einer idiopathischen oder hereditären PAH oder einer mit einer Bindegewebskrankung assoziierten PAH nachgewiesen.

##### Gegenanzeigen

Gleichzeitige Anwendung von PDE 5-Hemmern (wie z. B. Sildenafil, Tadalafil, Vardenafil). Schwere Leberfunktionsstörung (Child-Pugh C).

Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile.

Schwangerschaft.

Gleichzeitige Anwendung von Nitraten oder Stickstoffmonoxid-Donatoren (wie z. B. Amylnitrit) in jeglicher Form einschließlich bestimmter Drogen, sog. „Poppers“.

Gleichzeitige Anwendung mit anderen Stimulatoren der löslichen Guanylatecylase. Patienten mit einem systolischen Blutdruck < 95 mmHg bei Behandlungsbeginn.

Patienten mit pulmonaler Hypertonie verbunden mit idiopathischen interstitiellen Pneumonien (PIH-III).

##### Ausgewählte besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung

Bitte beachten Sie die vollständigen Angaben in der aktuellen Fachinformation zu:

Pulmonale veno-okklusive Erkrankung; Blutung der Atemwege; Hypotonie; Nierenfunktionsstörung; Leberfunktionsstörung; Schwangerschaft/Verhütung; Raucher;

Gleichzeitige Anwendung mit anderen Arzneimitteln; Laktose; Natrium

**Ausgewählte Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen** Die gleichzeitige Anwendung von Adempas mit Nitraten oder Stickstoffmonoxid-Donatoren (wie z. B. Amylnitrit) in jeglicher Form, einschließlich bestimmter Drogen, sog. „Poppers“, sowie PDE5- Hemmern ist kontraindiziert. Eine gleichzeitige Anwendung von Riociguat mit anderen Stimulatoren der löslichen Guanylatecylase ist ebenfalls kontraindiziert.

Riociguat wird durch Cytochrom P450 (CYP1A1, CYP3A4, CYP3A5, CYP2J2) verstoffwechselt, eine Dosisanpassung sollte bei Inhibitoren oder Induktoren dieser Enzymgruppe beachtet werden. Arzneimittel, die starke P-Gp/BCRP-Inhibitoren sind, sollten mit Vorsicht angewendet werden. Inhibitoren der UDP-Glykosyltransferasen (UGT) 1A1 und 1A9 können möglicherweise die pharmakologische Aktivität erhöhen.

Bei Rauchern ist die Riociguat-Exposition um 50-60 % verringert.

Bitte beachten Sie die vollständigen Angaben zu pharmakokinetischen und pharmakodynamischen Wechselwirkungen in der aktuellen Fachinformation.

##### Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit

###### Frauen im gebärfähigen Alter/ Empfängnisverhütung

Frauen im gebärfähigen Alter müssen während der Behandlung mit Adempas eine zuverlässige Verhütungsmethode anwenden.

###### Schwangerschaft

Bisher liegen keine Erfahrungen mit der Anwendung von Riociguat bei Schwangeren vor. Tierexperimentelle Studien haben eine Reproduktionstoxizität und Plazentagängigkeit gezeigt. Adempas ist daher während der Schwangerschaft kontraindiziert. Monatliche Schwangerschaftstests werden empfohlen.

###### Stillzeit

Bisher liegen keine Erfahrungen mit der Anwendung von Riociguat bei stillenden Frauen vor. Daten vom Tier weisen darauf hin, dass Riociguat in die Milch übergeht. Aufgrund des Potenzials schwerwiegender Nebenwirkungen bei Säuglingen soll Adempas während der Stillzeit nicht angewendet werden. Ein Risiko für den Säugling kann nicht ausgeschlossen werden. Das Stillen soll während der Behandlung mit diesem Arzneimittel unterbrochen werden.

###### Fertilität

Es wurden keine speziellen Studien mit Riociguat beim Menschen zur Beurteilung der Wirkungen auf die Fertilität durchgeführt. In einer Studie zur Reproduktionstoxizität bei Ratten wurden verringerte Hodengewichte beobachtet, jedoch keine Auswirkungen auf die Fertilität. Die Relevanz dieser Beobachtung für den Menschen ist nicht bekannt.

##### Ausgewählte Nebenwirkungen

Sehr häufige Nebenwirkungen (≥ 1/10):

Schwindel, Kopfschmerz, Dyspepsie, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen, Periphere Ödeme

##### Inhaber der Zulassung

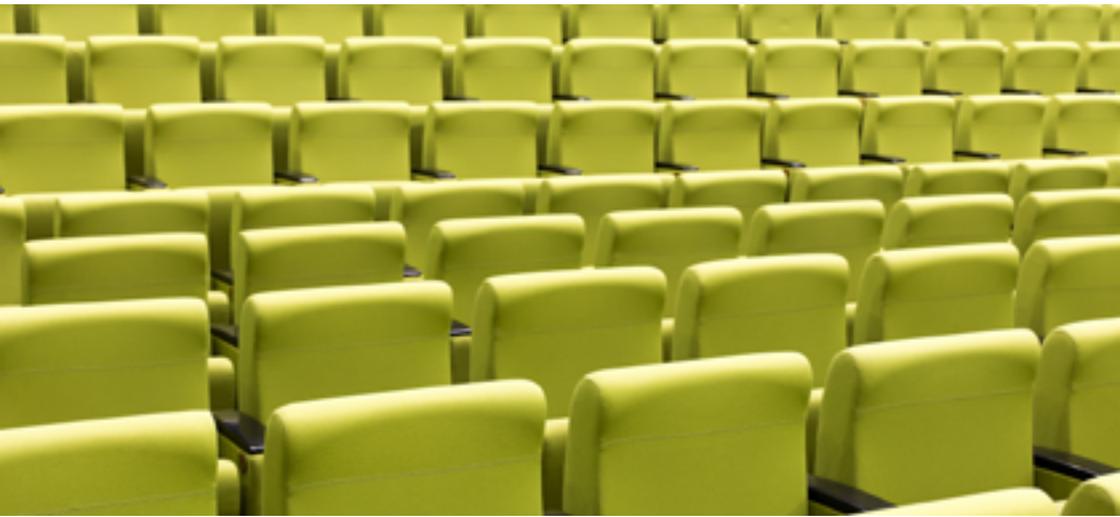
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Deutschland

Abgabe: Rezept- und apothekenpflichtig

**Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antihypertonika (Antihypertonika bei pulmonal arterieller Hypertonie), ATC-Code: C02KX05.

**Stand der Information:** November 2021

Weitere Angaben zu Dosierung und Art der Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen, Nebenwirkungen, Überdosierung, Pharmakologische Eigenschaften und Pharmazeutische Angaben sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.



Kongresse | Tagungen | Face-to-Face | Virtuell | Hybrid  
Konzeption | Planung | Organisation | Durchführung



| conventive

Ob in präsenz, virtuell oder hybrid. Der Vernetzung sind keine Grenzen mehr gesetzt. Wir helfen Ihnen beim Finden des richtigen Settings und führen Sie sorgenfrei durch Ihre Veranstaltung.

*Mag. Vera Mühl-Ulreich*

*Mag. Beatrix Seckl*



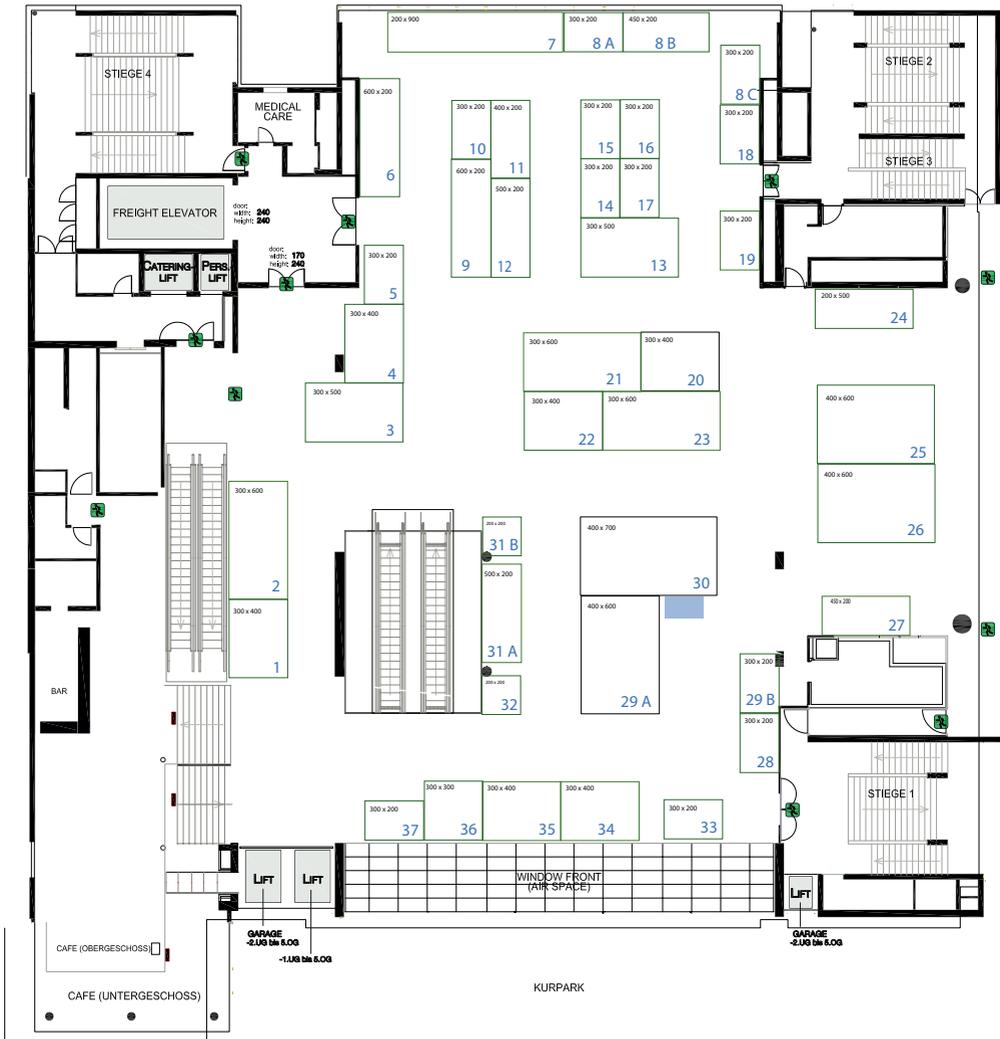
**CONVENTIVE  
KONGRESSAGENTUR GMBH**

Gartengasse 8/11  
2352 Gumpoldskirchen  
Österreich

+43 (0) 664 536 11 37  
[www.conventive.at](http://www.conventive.at)

# Sponsoren / Aussteller

AUERSPERGSTRASSE



## Sponsoren / Aussteller

### GOLDSPONSOREN

ASTRAZENECA Österreich GmbH (29A)  
BAYER Austria GmbH, Wien (5)  
BOEHRINGER INGELHEIM RCV  
GmbH & Co KG, Wien (9)  
BOSTON SCIENTIFIC GmbH, Wien (3)  
BRISTOL MYERS SQUIBB GmbH,  
Wien (13+19)  
DAIICHI SANKYO Austria GmbH,  
Wien (20)  
MSD, MERCK SHARP & DOHME GmbH,  
Wien (37)  
PFIZER Corporation Austria GmbH,  
Wien (6)  
SANOFI-AVENTIS GmbH, Wien (22)  
ZOLL Medical Österreich, GmbH,  
Wien (35)

### SILBERSPONSOREN

AMARIN, Wien (25)  
BIOTRONIK Vertriebs GmbH, Wien (21)  
EDWARDS LIFESCIENCES  
Austria GmbH, Wien (2)  
GE HealthCare Austria  
GmbH & Co OG, Wien (7)  
MEDTRONIC Österreich GmbH,  
Wien (23)  
NOVARTIS Pharma GmbH, Wien (26)  
NOVO NORDISK Pharma GmbH,  
Wien (31A)  
SIEMENS Healthineers, Wien (30)  
VIFOR Pharma Österreich GmbH,  
Wien (10)

### BRONZESPONSOREN

A. MENARINI Pharma GmbH, Wien (34)  
ABBOTT Medical Austria GmbH,  
Wien (12)  
AMGEN GmbH, Wien (1)  
AOP Health, Wien (29B)  
BIOSENSE WEBSTER,  
J&J Medical Products GmbH, Wien (8B)  
CORDIS Medical GmbH, Wien (4)  
MERCK GmbH, Wien (24)  
NOVOMED Handels GmbH, Wien (36)  
PHILIPS GmbH, Hamburg (27)  
SMT Germany GmbH, Butzbach, D (11)

### SPONSOREN / AUSSTELLER

ABIOMED Europe GmbH,  
Aachen, D (33)  
AMP – Angerler Medizin Produkte  
Handelsagentur und Vertriebs GmbH (17)  
BIOMEDICA Medizinprodukte GmbH,  
Wien (28)  
CANON Medical Systems GmbH,  
Wr, Neudorf (38)  
IMPULSE DYNAMICS Germany GmbH,  
Frankfurt, D (18)  
ÖSTERREICHISCHER HERZFONDS,  
Wien (31B)  
KWIZDA Pharma GmbH, Wien (8A)  
LYSIS Healthcare GmbH, Graz (8C)  
SHOCKWAVE Medical GmbH,  
Santa Clara, USA (14)  
SPRINGER-Verlag GmbH, Wien (EG)  
TELEFLEX - Rüschi Austria GmbH,  
Wien (16)  
TERUMO Deutschland GmbH, Wien (15)  
ZODL MTP GmbH, Wien (32)

\*Stand bei Drucklegung



**ÖKG**

Österreichische  
Kardiologische  
Gesellschaft

# SAVE THE DATE

Österreichische Kardiologische Gesellschaft  
**Jahrestagung 2024**

**29. Mai – 1. Juni 2024**  
**Salzburg Congress**

[www.atcardio.at](http://www.atcardio.at)