

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI
ZARZĄDU GŁÓWNEGO POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO
(PTK)
ZA OKRES 2023-2025

DANE O STRUKTURZE I CELACH PTK

NAZWA: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (dalej także „PTK”)

SIEDZIBA i ADRES: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, ul. Stawki 3a lok. 1-2,
00-193 Warszawa

DATA WPISU DO KRS - Polskie Towarzystwo Kardiologiczne zostało wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XX (obecnie XII) Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 29 kwietnia 2004 roku,

NR KRS: 204939

REGON: 001238293

DANE O CZŁONKACH ZARZĄDU GŁÓWNEGO:

Prof. dr hab. n. med. Robert J. Gil - Prezes
Prof. dr hab. n. med. Przemysław Mitkowski- Były Prezes
Prof. dr. hab. n. med. Marek Gierlotka – Prezes-Elekt
Prof. dr hab. n. med. Marcin Grabowski
Prof. dr hab. n. med. Marek Grygier - Skarbnik
Prof. dr hab. n. med. Maciej Kempa
Prof. dr hab. n. med. Marcin Kurzyna
Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Mizia-Stec
Prof. dr hab. n. med. Przemysław Leszek
Dr hab. n. med. Tomasz Pawłowski, prof. PIM - Sekretarz
Prof. dr hab. n. med. Mateusz Tajstra
Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Tycińska
Prof. dr hab. n. o zdr. Izabella Uchmanowicz

LICZBA CZŁONKÓW PTK:

Wrzesień 2023: 5344 osób

Wrzesień 2025: 5790 osób

W kadencji 2023-2025 zostało wykreślonych z powodu niepłacenia składek członkowskich 475 członków PTK.

W czasie kadencji przyjęto 933 nowych członków.

Stan osobowy w Oddziałach PTK	Liczba członków
Oddział Białostocki PTK	258
Oddział Bydgoski PTK	176
Oddział Gdański PTK	370
Oddział Katowicki PTK	643
Oddział Kielecki PTK	76
Oddział Krakowski PTK	647
Oddział Lubelski PTK	305
Oddział Łódzki PTK	459
Oddział Olsztyński PTK	59
Oddział Opolski PTK	107
Oddział Podkarpacki	159
Oddział Poznański PTK	503
Oddział Radomski PTK	52
Oddział Szczeciński PTK	164
Oddział Toruński PTK	98
Oddział Warszawski PTK	1215
Oddział Wrocławski PTK	499
RAZEM	5790

W tej kadencji przyjęto do Klubu 30 PTK 31 nowych członków - obecny stan to 276 osób.

CELE STATUTOWE PTK, MISJA:

1. Profilaktyka i zwalczanie chorób serca i naczyń oraz promocja zdrowia w zakresie kardiologii i dziedzin medycyny z nią związanych wśród społeczeństwa;
2. Upowszechnianie wiedzy o postępach kardiologii i kardiochirurgii wśród lekarzy i innych pracowników ochrony zdrowia;

3. Inicjowanie i wspieranie badań naukowych w dziedzinie chorób serca i naczyń oraz krajowej i międzynarodowej wymiany naukowej;
4. Współdziałanie z parlamentem, administracją państwową, samorządową, mediami oraz innymi podmiotami i organizacjami w usprawnianiu opieki kardiologicznej w Polsce;
5. Współudział w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych kadry medycznej (lekarzy i innych pracowników ochrony zdrowia) w zakresie kardiologii.

DZIAŁALNOŚĆ PTK

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne dla osiągnięcia celów statutowych prowadziło w okresie sprawozdawczym 2023-2025 działalność polegającą na:

1. organizacji kongresów, konferencji i innych spotkań naukowych i dydaktycznych;
2. organizacji wykładów popularyzujących wiedzę oraz inicjowaniu działań zmierzających do zaznajomienia społeczeństwa z problematyką chorób serca i naczyń, a zwłaszcza z ich profilaktyką;
3. podejmowaniu wszelkich innych prac, zmierzających do podniesienia w Polsce wiedzy z zakresu kardiologii;
4. organizacji spotkań z przedstawicielami Komisji Zdrowia Sejmu i Senatu celem przedstawienia osiągnięć i problemów polskiej kardiologii;
5. współpracy z NFZ poprzez robocze spotkania, mające m.in. na celu wprowadzenie/refundację nowych leków/procedur medycznych do praktyki klinicznej oraz kontynuację programu koordynowanej opieki po zawale serca i przygotowanie programu kompleksowej opieki nad chorymi z niewydolnością serca;
6. współpracy z Ministerstwem Zdrowia celem wdrożenia nowych metod diagnostycznych i leczniczych, programów kompleksowej opieki nad pacjentami z chorobami układu krążenia oraz promowania polityki prozdrowotnej;
7. promowaniu inicjatyw badawczych, a zwłaszcza tych, które w dziedzinie kardiologii i nauk medycznych z nią związanych, zbliżają Polskę ze światem; w szczególności PTK podjęło współpracę z Warsaw Health Innovation Hub, który działa w obrębie Agencji Badań Medycznych;
8. uczestniczeniu w różnych formach kształcenia podyplomowego lekarzy i szkolenia innych pracowników ochrony zdrowia;
9. uczestniczeniu w konkursowym postępowaniu kwalifikacyjnym i w egzaminach specjalizacyjnych z dziedziny kardiologii;
10. uczestniczeniu w postępowaniach mających na celu uznanie zagranicznych dyplomów specjalizacyjnych;
11. tworzeniu zasobów Platformy Edukacyjnej PTK;
12. ogłaszaniu konkursów i przyznawaniu nagród za wyróżniające się prace z dziedziny kardiologii;

13. prowadzeniu działalności wydawniczej w postaci czasopism, broszur, książek, a także innych materiałów naukowych i edukacyjnych, we własnym zakresie lub też zlecając ich wykonanie wyspecjalizowanym podmiotom;
14. prowadzeniu działalności promocyjnej związanej z celami statutowymi;
15. współpracy z ESC oraz innymi strukturami europejskimi w sprawie akredytacji, działalności edukacyjnej i specjalizacji; dodatkowo udział polskich przedstawicieli we współtworzeniu wytycznych ESC;
16. podpisaniu wieloletniego porozumienia z ESC w zakresie finansowania egzaminów „European Cardiologist”
17. współpracy z innymi polskimi towarzystwami naukowymi przy opracowywaniu wytycznych, stanowisk naukowych;
18. współpracy z NIL w obszarze ustawowego podniesienia rangi i pozycji lekarskich towarzystw naukowych w ramach współdziałania ze strukturami państwowymi;
19. współpracy z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT), polegająca na przygotowywaniu opinii przez ekspertów PTK w celu usprawnienia procesu oceny nowych technologii i nowych leków oraz w zakresie wyceny procedur kardiologicznych;

Sprawozdanie z realizacji strategii dla PTK 2023-2025

Aktywności Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w kadencji 2023-2025 związane były z realizacją jego misji, jaką jest edukacja tak dla lekarzy jak i pozostałego personelu medycznego oraz społeczeństwa. Ten ostatni cel wiązał się z pogłębieniem współpracy ze środowiskami pacjenckimi, tak ze stowarzyszeniami jaki i fundacjami skierowanymi na pomoc pacjentom.

Decyzją ZG PTK każdy rok tej dwuletniej kadencji był dedykowany określonemu tematowi. Rok 2024 został poświęcony wsparciu kardiologii dziecięcej (*Dzieci naszą przyszłością - zadbajmy o ich serca. Rok 2024 rokiem kardiologii dziecięcej*), natomiast rok 2025 diagnostyce genetycznej w kardiologii. Warto podkreślić, iż oba zagadnienia mieściły się w „Dekalogu potrzeb polskiej kardiologii na lata 2023-2025”. W realizacji tych ważnych celów brali udział członkowie ZG PTK jak i pełnomocnicy ZG powołani do tego celu.

Główne cele kadencji

Wzorem utworzonego po raz pierwszy przez prof. P. Mitkowskiego „**Dekalogu potrzeb polskiej kardiologii 2021 – 2023**”, jego uaktualniona wersja (tzw. Dekalog PTK2.0) była planem na codzienne działania Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w trakcie jego całej kadencji. Na w/w Dekalog składały się następujące zagadnienia:

1. Pełne uruchomienie Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia w całym kraju, a także jego przejrzyste i kolegialne zarządzanie.
2. Urealnienie wycen procedur w zakresie kardiologii, zwłaszcza w kardiologii interwencyjnej.
3. Szybka refundacja procedur o uznanych korzyściach w poprawie rokowania pacjentów.

4. Stworzenie szybkiej ścieżki refundacji nowych wyrobów medycznych oraz technologii lekowych, znacznie poprawiających skuteczność terapii.
5. Przyjęcie kryteriów włączenia do Programu NFZ leczenia hipercholesterolemii w oparciu o wytyczne Europejskiego Towarzystwa Europejskiego oraz połączenie go z programem KOS-zawał.
6. Stworzenie systemu, umożliwiającego kardiologom szkolenie i nabywanie kompetencji w wykonywaniu i samodzielnym ocenianiu badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w zakresie układu sercowo-naczyniowego.
7. Stworzenie Narodowego Programu Leczenia Chorych ze Wstrząsem Kardiogenym oraz po Nagłym Zatrzymaniu Krążenia.
8. Stworzenie systemu diagnostyki genetycznej na potrzeby kardiologii w Polsce.
9. Wspieranie potrzeb oraz intensyfikacja rozwoju kardiologii dziecięcej.
10. Usprawnienie funkcjonowania PTK poprzez nowe struktury oraz demokratyczne zmiany statutowe.

Oczywiście ZG PTK starał się realizować wszystkie punkty Dekalogu 2.0 jednak stosunowo szybko okazało się, że dla MZ priorytetem była Krajowa Sieć Kardiologiczna, a do tego trudna sytuacja budżetowa spowodowała, że wszelkie zabiegi o realizację punktów 2, 3 oraz 4 w Dekalogu były wręcz niemożliwe. W pozostałych punktach udało się wiele uzyskać.

Należy do tego zaliczyć:

Ad. pkt 1. Realne zmiany w funkcjonowaniu Narodowego Programu Chorób UK uruchomionym przy współpracy PTK z Pełnomocnikiem Ministra Zdrowia, prof. Adamem Witkowskim.

Ad. pkt 5. Zdecydowana modyfikacja programu B.101, uwzględniająca nie tylko obniżenie wartości optymalnego leczenia hipercholesterolemii na poziomie 55mg/dL ale również możliwość włączania chorych już po pierwszym incydencie zawałowym (realizacja od listopada 2025). W programie KOS-zawał uwzględniono wagę hipercholesterolemii, wyznaczając wartość 55mg/dL jako cel terapeutyczny oraz ustanowiono premię za jego osiągnięcie.

Ad. pkt 6. Program nabycia umiejętności został stworzony i czeka na start (!). W początkowej fazie uzyskano zgodę na wspólne opisy obrazów CCTA oraz konsultacje kardiologiczne w tzw. trudnych klinicznie przypadkach. Więcej, wobec oporu środowiska kardiologicznego, nie udało się osiągnąć. Mimo tego kontynuowano zabiegi i w oparciu o odbyte liczne spotkania w MZ wydają się być w końcu skuteczne wobec zapowiedzi, że decyzja umożliwiająca samodzielne opisy kardiologom powinna zapaść do końca roku. Ogromnie duża praca Kolegów Profesorów: K. Wita, W. Banasiaka, C. Kępkę. Wobec oporu środowiska radiologicznego w kwestii obrazowania cMRI nie podnoszono tego tematu, starając się rozpropagować naukę nowej techniki w warunkach obowiązujących obecnie przepisów.

Ad. pkt 7. Postanowiono o przyjęciu proponowanej struktury organizacyjnej Narodowego Programu Leczenia Wstrząsu Kardiogenego i Po Nagłym Zatrzymaniu Krążenia. Przygotowano ramy organizacyjne Narodowego Programu Leczenia Wstrząsu Kardiogenego, m.in. publikując je w „Polish Heart Journal - Kardiologia Polska” oraz uruchomiono w maju

2025 pilotażową jego wersję. Akces do niego złożyło 7 województw. Uzyskane wyniki zostaną zaprezentowane podczas zbliżającego się XXIX Międzynarodowego Kongresu PTK.

Ad. pkt 8. Zagadnienie potrzeby zwiększenia dostępności do badań genetycznych w kardiologii było priorytetem na 2025 rok. W ramach popularyzacji tematu zorganizowano konferencję prasową inaugurującą ten kierunek działań przez PTK. Prowadzono ciągłą komunikację w mediach dot. tego tematu (wywiady, artykuły). m.in. debata podczas Konferencji ZPP czy debata podczas Forum Ekonomicznego 2025 w Karpaczu. Poza tym finalizacja wspólnych z Polskim Towarzystwem Genetyki Człowieka Wytycznych oraz współpraca z ESC, Council on Cardiovascular Genomics, skutkująca powołaniem Sekcji zajmującej się genetyką w kardiologii oraz stworzenie grupy polskich ekspertów współpracujących z ESC. Warto podkreślić, iż w chwili obecnej trwa poszukiwanie środków finansowych na uruchomienie pilotażowego programu umożliwiającego roczne funkcjonowanie 5-ciu wybranych, spośród najbardziej przygotowanych, pracowni genetycznych.

Ad. pkt 9. Problematyka Kardiologii dziecięcej była priorytetowym tematem w trakcie 2024 roku. Stworzono funkcję Pełnomocnika ZG PTK ds. w/w zagadnienia. Uzyskał on prawo w uczestniczeniu w posiedzenia ZG PTK i tym samym szybkiej ścieżki rozwiązywania problemów. W ramach tego dokonano zmiany nazwy Sekcji PTK zgodnie z oczekiwaniami środowiska (z „Sekcji Kardiologii Dziecięcej” na „Sekcję Kardiologii Dziecięcej i Prenatalnej”), dopisano najbardziej prestiżowe konferencje naukowe dla kardiologii dziecięcej do listy rozpatrywanych pod kątem grantów zjazdowych. Rozszerzono listę grantową główną PTK o dwa granty wyjazdowe dla pierwszych autorów prac przyjętych na Konferencję AEPC. Ciągła współpraca z ekspertami oraz pacjentami, spotkania z organizacjami pacjenckimi oraz towarzystwami naukowymi, których efektem było m.in.: skierowanie do MZ pism związanych z potrzebą systemowego załatwienia problemów stomatologicznych oraz konsultacji i wsparcia psychologicznego, tak dla małych pacjentów jak i ich rodzin. Zauważyć należy, iż bardzo często podkreślaliśmy w mediach znaczenie kardiologii dziecięcej i dedykowanie temu tematowi roku 2024 w działaniach PTK.

Ad. pkt 10. ZG PTK już na początku kadencji uznał potrzebę wprowadzenia systemowych zmian w Statucie PTK, pochodzącym z lat 50-tych 20 wieku. Pomimo jednoznacznego wyniku ankiety dot. zmian w Statucie, skierowanej do członków PTK oraz ogromu wykonanej pracy ostateczne głosowania Delegatów PTK nie umożliwiły wprowadzenia proponowanych zmian (głównie chodziło o wybory powszechne drogą online). W licznych debatach dostrzegano konieczność wprowadzenia zmian całościowych w Statucie, wymagających spokojnej pracy oraz bieżących konsultacji. Widząc taką potrzebę Zarząd Główny PTK zagłosował za przyjęciem tych działań jako priorytetowych w kolejnej kadencji.

ZG PTK w kadencji 2023 – 2025 podejmował najwięcej działań na rzecz usprawnienia funkcjonowania PTK. Na szczególne podkreślenie zasługuje ogrom pracy dotyczący działań organizacyjnych, usprawniających i poszerzających działalność PTK, zaliczyć do nich należy:

- Zmianę „Regulaminu przyznawania tytułu Przyjaciela i Partnera Polskiej Kardiologii,” premiującego wsparcie dla inicjatyw prowadzonych przez PTK, polegającą na przyjęciu

nowych przeliczników w formularzu „Zasady obliczania wsparcia kardiologii” – co pozwala na urealnienie faktycznych inwestycji firm na rzecz polskiej kardiologii;

- Zmianę „Regulaminu tworzenia stanowisk ekspertów PTK oraz opinii Komisji, Asocjacji, Sekcji PTK” – co usprawnia proces pozyskiwania właściwych ekspertów dla zagadnień ważnych;
- Uchwalenie „Regulaminu zamieszczania zapowiedzi wydarzeń naukowych związanych z tematyką kardiologiczną na stronie ptkardio.pl”;
- Zmianę „Regulaminu wydawania przez ZG PTK opinii dot. leków, procedur lub urządzeń medycznych oraz uchwalono wewnętrzny „Regulamin dot. wynagradzania ekspertów przygotowujących te opinie”;
- Uchwalenie Regulaminu przyznawania tytułu „Fellow of the Polish Cardiac Society” („FPCS”) w Polskim Towarzystwie Kardiologicznym;
- Uchwalenie „Regulaminu przyznawania medali za zasługi w Polskim Towarzystwie Kardiologicznym”.

Ponadto powołano potrzebne dla funkcjonowania PTK nowe Komisje:

- ds. Przestrzegania Równości ZG PTK- na funkcję Przewodniczącej powołano prof. Katarzynę Mizię- Stec;
- ds. Chorób Zawodowych w Kardiologii - na funkcję Przewodniczącego powołano dr hab. Tomasza Pawłowskiego;
- Historyczną - na funkcję Przewodniczącego powołano prof. Krzysztof J. Filipiaka;
- ds. ESC Volunteers – na funkcję Przewodniczącego powołano prof. Piotra Szymańskiego, natomiast prof. Miłosza Jaguszewskiego na Koordynatora w/w Komisji;
- Rozszerzono kompetencje Komisji ds. Szkoleń i zmieniono jej nazwę na Komisję ds. Szkoleń, Specjalizacji i Umiejętności;
- Zmieniono nazwę Komisji ds. Konkursów i Przetargów na Komisję ds. Postępowań Konkursowych oraz nazwę Komisji Inicjatyw Klinicznych na Komisję ds. Badań i Analiz Naukowych;
- Powołano zespół ds. współpracy z Polskim Towarzystwem Onkologicznym w składzie: Prezes PTK, Prezes-Elekt, Poprzedni Prezes, Przewodniczący Sekcji KardiOnkologii PTK, Przewodniczący Sekcji Prewencji i Epidemiologii PTK. W ramach podpisanej współpracy przyjęto wspólne postulaty PTK i PTO w zakresie profilaktyki – tzw. wspólna „Piątka”:
 1. *- Każda złotówka wydana na profilaktykę to zaoszczędzone miliony na zdrowiu – postulujemy o zwiększenie wydatków na profilaktykę zdrowotną;*
 2. *Zdrowe nawyki zaczynają się także w szkole – postulujemy o powszechne wprowadzenie edukacji zdrowotnej - zajęć z profilaktyki nowotworowej i kardiologicznej - w szkołach podstawowych i średnich. (Ucz się, ucz, bo nauka to zdrowia klucz);*
 3. *Kalendarz zdrowia w Twoim telefonie – postulujemy o wykorzystanie IKP do aktywnego przypominania o badaniach profilaktycznych (prewencja);*
 4. *E-papierosy to nowa forma uzależnienia – postulujemy o walkę z e-papierosami wśród dzieci i młodzieży;*
 5. *Zwalczanie otyłości to klucz do zmniejszenia chorób przewlekłych i poprawy życia milionów – postulujemy o walkę z epidemią nadwagi i otyłości. Skuteczna walka z*

otyłością to profilaktyka chorób przewlekłych, redukcja kosztów leczenia i poprawa jakości życia.

- Powołano Zespół ds. walki z paleniem substancji tytoniowych i podobnych, pod przewodnictwem Prezesa PTK prof. Roberta J. Gila

Poza tym wprowadzono funkcje:

- Pełnomocnika ZG PTK ds. Spraw Międzynarodowych – został wybrany prof. Przemysław Mitkowski,
- Pełnomocnika ZG PTK ds. Biura Eksperckiego - został wybrany prof. Piotr Szymański
- Pełnomocnika ZG PTK ds. Diagnostyki Genetycznej w Kardiologii – została wybrana prof. Elżbieta Katarzyna Biernacka.
- Pełnomocnika ds. Kardiologii Dziecięcej – została wybrana dr Maria Miszczak-Knecht.
- Pełnomocnika ds. Inicjatyw w Niewydolności Serca - została wybrana prof. Jadwiga Nessler
- Pełnomocnika ds. kontaktów z WHF – został wybrany prof. Piotr Jankowski
- Pełnomocnika ds. Współpracy z Polskimi Towarzystwami Naukowymi – został wybrany prof. Marek Gierlotka
- Zmieniono nazwę Pełnomocnika ds. Udaru Mózgu i Interwencji Naczyniowych na Pełnomocnika ds. Zabiegów Pozawieńcowych i powierzono tę funkcję prof. Wojciechowi Wojakowskiemu

W związku z wyzwaniami o oczekiwaniach członków PTK stworzono podstawy organizacyjne oraz funkcjonalne, sprzyjające funkcjonowaniu we współczesnym świecie. Zaliczyć do tych działań należy:

1. Powołanie Fundacji Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego;
2. Ustanowienie tytułu „Fellow of the Polish Cardiac Society”;
3. Podjęcie uchwały o trwałej współpracy z tygodnikiem „Wprost” oraz „Pulsem Medycyny”;
4. Nawiązanie współpracy z Agencją PRSC na obsługę PR/PA Towarzystwa;
5. Postanowienie o wprowadzeniu opłaty w wysokości 3 % przychodów Sekcji i Asocjacji i przekazywaniu jej do ZG PTK, a pozyskane w ten sposób środki przeznaczone są na obsługę finansową wydarzeń naukowych struktur PTK;
6. Postanowienie o zwiększeniu kwoty grantów we współpracy z firmami o 3 % na ich obsługę finansową w PTK;
7. Postanowienie o wyrażeniu zgody na rozszerzenie grona użytkowników Platformy Współpracy Naukowej Klubu 30 PTK o wszystkich członków PTK niezależnie od wieku;
8. Postanowienie o rozdzieleniu organizacji Wiosennej Konferencji PTK od Konferencji „Kardiologii Polskiej”;
9. Postanowienie o przyznaniu organizacji co najmniej dwukrotnie Wiosennej Konferencji temu samemu Organizatorowi począwszy od roku 2026;
10. Przekształcenie Sekcji Krążenia Płucnego PTK w Asocjację Krążenia Płucnego PTK;

11. Zaakceptowanie wniosku o zmianę nazwy Sekcji Kardiologii Dziecięcej na Sekcję Kardiologii Dziecięcej i Prenatalnej PTK;
12. Zwiększenie puli środków na pokrycie finansowania z 5 do 10 egzaminów EECC dla członków PTK;
13. Wybranie lokalizacji i organizatorów Wiosennych Konferencji PTK w latach 2026/2027 i 2028/2029 (*wg nowego regulaminu zawierającego kwotę przeznaczona na organizację eventu*);
14. Wybranie lokalizacji i organizatorów Międzynarodowych Kongresów PTK w latach 2027-2030 (*wg nowego regulaminu zawierającego kwotę przeznaczona na organizację eventu*);
15. Na szczególne podkreślenie zasługuje fakt powołania dwóch nowych Sekcji PTK:
 - Sekcji Sztucznej Inteligencji i Rozwiązań Cyfrowych – 10.06.2025 - pierwszym Przewodniczącym został wybrany prof. Ryszard Piotrowicz;
 - Sekcji Genetyki Sercowo-Naczyniowej – 24.09.2025 - pierwszą Przewodniczącą została wybrana prof. Zofia Bilińska.

Działalność na terenie Polski w ramach realizacji celów statutowych.

W roku 2024 Polskie Towarzystwo Kardiologiczne obchodziło 70-tą rocznicę powstania. Ten 70-ty rok działalności PTK został zainaugurowany konferencją prasową, w ramach której podsumowaliśmy dotychczasową działalność. W wydarzeniu udział wzięli, m.in.:

Wojciech Konieczny – Wiceminister Zdrowia, Beata Małecka-Libera – Przewodnicząca Senackiej Komisji Zdrowia, Marzanna Bieńkowska – Dyrektor Dep. ds. Współpracy z Pacjentami w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta, Maciej Karaszewski – ówczesny Dyrektor Dep. Świadczeń Opieki Zdrowotnej w NFZ, Agnieszka Wołczyńska – Prezes Stowarzyszenia EcoSerce.

Przez cały rok podkreślaliśmy 70-lecie PTK, zarówno w komunikacji w mediach społecznościowych i informacjach prasowych, jak również w bezpośrednich pismach do polityków, decydentów, obchody jubileuszu zakończyła konferencją prasową, podczas której otrzymaliśmy gratulacje od Minister Zdrowia Izabeli Leszczyńskiej. W wydarzeniu udział wzięli, m.in.:

Wojciech Konieczny – Wiceminister Zdrowia, prof. Janina Stępińska – Przewodnicząca Krajowej Rady ds. Kardiologii, Konrad Korbiński – Dyrektor Dep. Opieki Koordynowanej w Ministerstwie Zdrowia.

Udział przedstawicieli PTK w ważnych konferencjach w latach 2024/2025:

- Międzynarodowa Konferencja Pacjenci Pro;
- Wizjonerzy Zdrowia;
- Posiedzenie Zespołu ds. Kardiologii (zainicjowane przez PTK i wspólna konferencja prasowa);
- Konferencja Kardiologia 2024;
- Forum Ekonomiczne Karpacz 2024 oraz 2025;
- Profilaktyka i wczesna diagnostyka jako wspólne wyzwanie dla społeczeństw UE?;

- Konferencja Związku Pracodawców Polskich;
- Forum Rynku Zdrowia;
- Kongres MedOnet;
- Kongres Wyzwań Zdrowotnych;
- Rzecznicy Zdrowia.

Kontakty z Ministerstwem Zdrowia, Narodowym Funduszem Zdrowia oraz Parlamentem

1. Przedstawiciele PTK (prof. Adam Witkowski, prof. Przemysław Mitkowski) kontynuowali swoją działalność jako członkowie Krajowej Rady ds. Kardiologii. W trakcie jej spotkań zabiegano o jak najszybsze wdrożenie programu „Krajowej Sieci Kardiologicznej”, czego skutkiem było podpisanie w czerwcu 2025 przez Prezydenta RP stosownej ustawy. Dyskutowano ponadto założenia i priorytety Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia.
2. Wystąpienia członków ZG PTK podczas posiedzeń Sejmowej i Senackiej Komisji Zdrowia, w tym czynne uczestnictwo w Roku Zdrowia Publicznego ogłoszonego przez Senat RP (senatorka Beata Libera-Małecka).
3. Udział w pracach nowopowstałego Zespołu Parlamentarnego ds. Kardiologii (przewodniczący: senatorka Agnieszka Gorgoń-Komor).
4. PTK złożyło wnioski o włączenie Towarzystwa do Warsaw Health Innovation Hub, agendy ABM, promującej wdrażanie nowych, innowacyjnych metod diagnostycznych i terapeutycznych w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego.
5. Nawiązano ścisłą współpracę z Konsultantem Krajowym w dziedzinie kardiologii, prof. Waldemarem Banasiakiem, wspierając wzajemnie działania na rzecz poprawy sytuacji zdrowotnej w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego.
6. Nawiązano i utrzymywano robocze kontakty z Ministerstwem Zdrowia (ministrowie: Katarzyna Kacperczyk, Jerzy Szafranowicz, Wojciech Konieczny); dyrektorzy i ich zastępcy: Konrad Korbiński, Mateusz Oczkowski), NFZ (Prezes Filip Nowak, dyrektor Anna Miszczak), AOTMiT (Prezes: Daniel Rutkowski, z-ca prezesa: Elżbieta Lanc), ABM (Prezes: Wojciech Fendler, dyr. Karolina Maria Nowak) oraz ZUS (prezes: Zbigniew Derdziuk, naczelny lekarz ZUS: Piotr Winciunas).

Działania służące zwiększeniu obecności PTK w przestrzeni publicznej

1. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne sporządziło i opublikowało „Dekalog niezaspokojonych potrzeb w kardiologii w kadencji 2023-2025”, który stanowił mapę drogową dla potrzeb pacjentów i środowiska kardiologicznego – zdecydowana większość postulatów została zrealizowana.
2. Nawiązało współpracę z Agencją PRSC na obsługę PR/PA Towarzystwa.
3. W latach 2023 i 2025 r. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne aktywnie włączyło się w działania w ramach Światowego Dnia Serca (2023-Poznań, 2024-Katowice, 2025-Kraków), organizując debaty, przygotowując komunikaty medialne.

4. Udział przedstawicieli PTK w sesjach i debatach Forum Zdrowia w Karpaczu, w ramach Forum Ekonomicznego, w latach 2024-25 oraz udział ekspertów PTK w publikacjach powstałych w oparciu o te debaty.
5. Udział przedstawicieli PTK w licznych debatach systemowych, organizowanych przez Organizatorów kongresów, konferencji i warsztatów dotyczących organizacji ochrony zdrowia, w trakcie których prezentowano problemy polskiej kardiologii i przedstawiano propozycje ich rozwiązań.

Współpraca międzynarodowa, w tym z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym (ESC)

Działalność PTK w kadencji 2023-2025 na arenie międzynarodowej można podzielić na dwa obszary. Pierwszy to współpraca z określonymi narodowymi towarzystwami kardiologicznymi (NCS), a druga to bardzo ścisła współpraca ze wszystkimi strukturami ESC. W ramach tej pierwszej Prezes PTK lub inni przedstawiciele PTK brali czynny udział w kongresach NCS. Taka współpraca dotyczyła towarzystw kardiologicznych: francuskiego, włoskiego, niemieckiego i greckiego. Ponadto przedstawiciel PTK wziął udział w Kongresach AHA, ACC z racji ich jubileuszów.

Jednak główna działalność międzynarodowa skupiała się na współpracy z ESC. Oto najważniejsze jej elementy.

1. Odbyło wiele spotkań z Prezydentem ESC, prof. Thomasem Luscherem oraz Prezydentem -Elektmem prof. Cecylia Linde, a ponadto z Redaktorem Naczelnym EHJ prof. Filippo Crea i jego zastępcą – prof. Petarem Seferovicem w celu poprawy rozpoznawalności PTK i jego członków na arenie międzynarodowej. To dzięki tym rozmowom jak i tym w poprzedniej kadencji udało się wprowadzić do praktycznie wszystkich struktur przedstawicieli PTK.

Poniżej stosowna lista:

ESC Task Forces:

- ESC Task Force EuroAsia: Robert J. Gil (Chair)
- ESC Eastern Countries Task Force: Przemysław Mitkowski (Member)

ESC Board Committees:

- ESC Regulatory Affairs Committee: Piotr Szymański, Poland (Chair), Radosław Parma (Member), Maciej Kostrubiec (Member)
- Digital Cardiology and Artificial Intelligence Committee (Members): Łukasz Kołtowski, Dudek, Piotr Szymanski
- ESC Advocacy Committee (Members): Izabella Uchmanowicz, Przemysław Mitkowski
- Nominating Committee of the ESC Board Representing National Cardiac Societies: Agnieszka Tycińska (Member)
- ESC Communication Committee: Robert J. Gil (Member)

- ESC Clinical Practice Guidelines Committee (CPG Committee): Wojciech Wojakowski (Member)
- ESC Education and Professional Development Committee: Robert J. Gil (Member)
- ESC Membership Committee (Member): Katarzyna Mizia-Stec
- ESC Publications Committee: Piotr Ponikowski, (Member)
- ESC Scientific Documents Committee: Prof. Marek Postuła
- ESC Young Cardiovascular Professionals Committee: Aleksandra Gąsecka
- ESC Data Science Committee - Public Health Research / Atlas & BoD: Agnieszka Kapłon-Cieślicka
- Congress Programme Committee (CPC): Tomasz Guzik (Chair), Agnieszka Tycińska (member), Miłosz Jaguszewski (Member)

2. Wspólne przedsięwzięcia konferencyjne:

- Conference: "Unmet needs in cardiovascular health in Europe – current state, challenges, and solutions," with leading experts in cardiology, representatives of the European Society of Cardiology (ESC) and the Polish Cardiac Society (PTK), Warsaw, 25.02.2025;
- The Cardiovascular Round Table (CRT) on “Implementation of Guidelines at national level”, 2 & 3 July 2025, Warsaw, Poland;
- ESC MasterClass – “My Career in Cardiology”, ESC Board & Polish Cardiac Society (in preparation), November 2025.

3. Udział przedstawicieli PTK w Europejskim Egzaminie z Kardiologii Ogólnej (European Examination in General Cardiology):

- do egzaminu w roku 2024 przystąpiło 11 lekarzy - wynik pozytywny 10 osób;
- w roku 2025 przystąpiło 8 lekarzy - wynik pozytywny 8 osób;

Wszystkie osoby zdając egzamin uzyskały tytuł „Kardiologa Europejskiego”.

3. W 2024 zakończono prace nad opracowaniem Atlasu Kardiologii ESC, a w 2025 rozpoczęto prace nad jego kolejną edycją. Z ramienia PTK przygotowaniem i przekazywaniem danych do Atlasu zajmuje się prof. Agnieszka Kapłon-Cieślicka, natomiast w 2025 dołączył do niej prof. Robert J. Gil.
4. Zorganizowano sesje wspólne European Society of Cardiology i Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz „European Heart Journal” – „Polish Heart Journal-Kardiologia Polska” podczas kolejnych edycji Międzynarodowego Kongresu PTK, tak w Katowicach (2024) jak i Krakowie (2025).
5. Prezes PTK nominował do tytułu Fellow European Society of Cardiology, korzystając z krótkiej ścieżki, członków ZG oraz przewodniczących Asocjacji i Sekcji – w roku 2024 – 7 osób, a w 2025 – proces naboru trwa. Ponadto w latach 2024-2025, Prezes przygotował listy popierające dla 16 osób. Dotyczyło to funkcji w EAPCI– 1 osoba, EHRA – 12 osób, FESC – 2 osoby, EAPC Young Ambassadors – 1 osoba.
6. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne aktywnie uczestniczy w nowopowołanej przez ESC Cardiopolitycy Group (prof. Przemysław Mitkowski, prof. Piotr Szymański), której celem

jest tworzenie narodowych programów opieki w zakresie schorzeń układu sercowo-naczyniowego oraz określanie priorytetów w tym względzie.

7. W dniu 08.02.202 roku Zarząd Główny PTK zdecydował o nominowaniu następujących 8 osób na elektorów do głosowań dotyczących wyboru władz oraz zmian w statucie ESC: prof. Przemysław Mitkowski, prof. Marek Gierlotka, prof. Robert Gil, dr hab. Tomasz Pawłowski, prof. Marek Grygier, prof. Maciej Kempa, prof. Agnieszka Tycińska, prof. Katarzyna Mizia-Stec.
8. Rozpoczęto i kontynuowano udział w 32 rejestrach europejskich realizowanych we współpracy z ESC, których tytuły i koordynatorzy krajowi są wymienieni w punkcie 4 sprawozdania (udział PTK w badaniach obserwacyjnych EORP i GRASP).
9. Wydawanie Wytycznych ESC: pełnych, kieszonkowych i w wersji online (szczegóły patrz punkt 3 sprawozdania). PTK wyznaczało reprezentujących Towarzystwo recenzentów wytycznych ESC.

2. REALIZACJA ZADAŃ STATUTOWYCH W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM

Realizacja zadań statutowych była inspirowana i koordynowana przez **Zarząd Główny PTK, który w okresie sprawozdawczym odbył 23 Zebrania** oraz przeprowadził 3 (trzy) **Nadzwyczajne Walne Zebrania Delegatów PTK oraz 1 (jedno) Zwyczajne Walne Zebranie Delegatów.**

Szczegółowe sprawozdania i protokoły z posiedzeń Zarządu Głównego i Walnych Zebrań Delegatów PTK znajdują się w dokumentach Biura Zarządu Głównego PTK. W okresie sprawozdawczym Zarządowi Głównemu w realizacji jego zadań statutowych pomagało **13 Komisji PTK i 2 Komitety PTK.**

W mijającej kadencji działały następujące Komisje:

Komisja Nagród (Przewodniczący – prof. Przemysław Leszek), Komisja Nauki i Grantów (Przewodniczący – prof. Mateusz Tajstra), Komisja Zagraniczna (Przewodniczący – dr hab. Michał Farkowski), Komisja ds. e-Zdrowia, Telemedycyny i Sztucznej Inteligencji (Przewodniczący – prof. Paweł Krzesiński), Komisja ds. Wytycznych (Przewodnicząca – prof. Agnieszka Tycińska), Komisja ds. Szkoleń, Specjalizacji i Umiejętności (Przewodniczący – prof. Marcin Kurzyńska), Komisja Wyborcza (Przewodniczący – dr hab. Małgorzata Knapp), Komisja ds. Badań i Analiz Naukowych (Przewodnicząca – prof. Agnieszka Kapłon-Cieslicka), Komisja ds. Postępowań Konkursowych (Przewodniczący – dr hab. Tomasz Pawłowski), Komisja ds. Wniosków o Patronaty i Opinie (Przewodniczący – prof. Maciej Kempa), Komisja ds. Współpracy ze Stowarzyszeniami Pacjentkami (Przewodnicząca – prof. Izabella Uchmanowicz), Komisja Statutowo-Regulaminowa (Przewodniczący – prof. Maciej Sterliński), Komisja ds. Przestrzegania Równości (Przewodnicząca – prof. Katarzyna Mizia-Stec), Komisja ds. Chorób Zawodowych w Kardiologii (Przewodniczący – dr hab. Tomasz Pawłowski), Komisja Historyczna (Przewodniczący – prof. Krzysztof Filipiak);

oraz Komitety:

Komitet Naukowy Kongresów (Przewodniczący - prof. Jacek Legutko), Komitet Byłych Prezesów PTK (Przewodniczący – prof. Przemysław Mitkowski);

i Pełnomocnicy ZG PTK:

- Rzecznik Prasowy PTK – prof. Marcin Grabowski;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Kontaktów z Parlamentarzystami i Administracją Państwową – prof. Tomasz Zdrojewski;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Inicjatyw w Niewydolności Serca - prof. Jadwiga Nessler;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Zabiegów Pozawieńcowych - prof. Wojciech Wojakowski;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Międzynarodowych - prof. Przemysław Mitkowski;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Struktur PTK prof. Katarzyna Mizia-Stec;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Biura Eksperckiego – prof. Piotr Szymański;
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Diagnostyki Genetycznej w Kardiologii – prof. Elżbieta Katarzyna Biernacka
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Kardiologii Dziecięcej – de med. Maria Miszczak-Knecht
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Kontaktów z WHF – prof. Piotr Jankowski
- Pełnomocnik ZG PTK ds. Współpracy z Polskimi Towarzystwami Naukowymi – prof. Marek Gierlotka

Aktualnie PTK działa w ramach 15 Sekcji i 8 Asocjacji:

Asocjacja Echokardiografii, Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny, Sekcja Kardiochirurgii, Sekcja Kardiologii Dziecięcej, Sekcja Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku, Asocjacja Rytmu Serca, "Klub 30", Sekcja Kardiologii Eksperymentalnej, Sekcja "Choroby Serca u Kobiet", Sekcja Prewencji i Epidemiologii, Asocjacja Wad Zastawkowych Serca, Sekcja Pielęgniarstwa Kardiologicznego i Pokrewnych Zawodów Medycznych, Sekcja Kardiologii Sportowej, Sekcja Kardiologii Nuklearnej, Sekcja Kardiologicznego Rezonansu Magnetycznego i Tomografii Komputerowej, Sekcja Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej, Sekcja Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych, Asocjacja Krążenia Płucnego, Asocjacja Interwencji Sercowo Naczyniowych, Asocjacja Niewydolności Serca, Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej, Sekcja Kardioonkologii, Sekcja Sztucznej Inteligencji i Rozwiązań Cyfrowych (powołana w czerwcu 2025).

Liczba Oddziałów PTK realizujących zadania statutowe w społecznościach lokalnych wynosi 17:

Oddział Białostocki, Oddział Bydgoski, Oddział Gdański, Oddział Katowicki, Oddział Kielecki, Oddział Krakowski, Oddział Lubelski, Oddział Łódzki, Oddział Olsztyński PTK,

Oddział Opolski, Oddział Podkarpacki, Oddział Poznański, Oddział Radomski, Oddział Szczeciński, Oddział Toruński, Oddział Warszawski, Oddział Wrocławski.

3. Współpraca z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym;

1. Wydawanie wytycznych pełnych i kieszonkowych ESC w latach 2023-2025

Realizując cele statutowe PTK wydało, za pośrednictwem swojego wydawcy „Via Medica” przetłumaczone na język polski wytyczne ESC:

z 2023 roku:

- dotyczące postępowania w ostrych zespołach wieńcowych;
- dotyczące postępowania w kardiomiopatiach;
- dotyczące postępowania w zapaleniu wsierdza;
- dotyczące leczenia chorób sercowo-naczyniowych u pacjentów z cukrzycą
- Uaktualnienie wytycznych ESC z 2021 roku dotyczących diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca — rok 2023

z 2024 roku:

- dotyczące postępowania w podwyższonym ciśnieniu tętniczym i nadciśnieniu tętniczym
- dotyczące postępowania w migotaniu przedsionków
- dotyczące postępowania w przewlekłych zespołach wieńcowych
- dotyczące postępowania w chorobach tętnic obwodowych i aorty

w 2025 roku zostały wysłane do ESC endorsementy na tłumaczenie i druk wytycznych:

- Wytyczne ESC 2025 dotyczące postępowania w chorobach sercowo-naczyniowych u ciężarnych.
- Wytyczne ESC 2025 dotyczące postępowania w zaburzeniach psychicznych u pacjentów z chorobami sercowo-naczyniowymi.
- Wytyczne ESC 2025 dotyczące postępowania w zapaleniu mięśnia sercowego i osierdza.
- Wytyczne ESC 2025 dotyczące wad zastawkowych.
- Uaktualnione wytyczne ESC 2025 dotyczące postępowania w dyslipidemiach.

2. Dystrybucja wytycznych

2023r.

Pełne wytyczne z 2023 roku były drukowane w 5 numerach Zeszytów Edukacyjnych KP (w tym 2 numery łączone), w łącznym nakładzie 812 egzemplarzy oraz 2259 w wersji elektronicznej.

Poszczególne wytyczne ukazały się odpowiednio w numerach:

(Vol 81, Supp. II (2023): Zeszyty Edukacyjne 2/2023)

Wytyczne ESC 2023 dotyczące postępowania w zapaleniu wsierdza

Uaktualnienie wytycznych ESC z 2021 roku dotyczących diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca — rok 2023

(Vol 81, Supp. III (2023): Zeszyty Edukacyjne 3–4/2023)

Wytyczne ESC 2023 dotyczące postępowania w ostrych zespołach wieńcowych

Wytyczne ESC 2023 dotyczące leczenia chorób sercowo-naczyniowych u pacjentów z cukrzycą

(Vol 81, Supp. IV (2023): Zeszyty Edukacyjne 5–6/2023)

Wytyczne ESC 2023 dotyczące postępowania w kardiomiopatiach

2024r.

Pełne wytyczne z 2024 roku były drukowane w 4 numerach Zeszytów Edukacyjnych KP (w tym 2 numery łączone), w łącznym nakładzie 357 egzemplarzy oraz 3152 w wersji elektronicznej.

Poszczególne wytyczne ukazały się odpowiednio w numerach:

(Vol 82, Supp. II (2024): Zeszyty Edukacyjne 2–3/2024)

Wytyczne ESC 2024 dotyczące postępowania w migotaniu przedsionków opracowane we współpracy z Europejskim Stowarzyszeniem Chirurgii Serca i Klatki Piersiowej (EACTS)

Wytyczne ESC 2024 dotyczące postępowania w podwyższonym ciśnieniu tętniczym i nadciśnieniu tętniczym

(Vol 82, Supp. III (2024): Zeszyty Edukacyjne 4–5/2024)

Wytyczne ESC 2024 dotyczące postępowania w przewlekłych zespołach wieńcowych

Wytyczne ESC 2024 dotyczące postępowania w chorobach tętnic obwodowych i aorty

Kieszonkowe wytyczne ESC 2023 i 2024 r. są wydrukowane na rzecz PTK w nakładzie 3.000 egz. każdego.

Dystrybucja kieszonkowych wytycznych:

1. PTK: władze, Oddziały, Sekcje, Komisje;
2. Wiosenna Konferencja PTK;
3. Reszta nakładu: wysyłka na Kongres PTK (na stoisko PTK/KP).

3. Wprowadzanie i dystrybucja wytycznych na konferencjach Asocjacji i Sekcji PTK, Konferencji Wiosennej PTK oraz Kongresie PTK.

Wytyczne kieszonkowe, zostały bezpłatnie rozdyskrebowane w strukturach PTK (ZG, Komisje, Asocjacje, Sekcje i Oddziały), a także na Wiosennej Konferencji i Kongresie PTK (na tym ostatnim także aktualne wytyczne ESC w wersji oryginalnej).

4. Aplikacja mobilna

Uzyskanie zgody od *ESC Clinical Practice Guidelines Department* na przygotowanie przez wydawnictwo *Via Medica* polskiej wersji aplikacji mobilnej (App) wytycznych kieszonkowych. Aplikacje te są dostępne bezpłatnie w sklepach *Google Play* i *App Store*.

5. Udział w pracy Komitetu Naukowego Wiosennej Konferencji PTK i Konferencji Kardiologii Polskiej w Białymstoku oraz Komitetu Naukowego Kongresów PTK, proponowanie i organizacja sesji dotyczących nowych wytycznych ESC/PTK oraz dodatkowych sesji ekspertów poświęconych poszczególnym najnowszym wytycznym ESC.

Komisja Wytycznych ZG PTK pod przewodnictwem Przewodniczącej prof. A. Tycińskiej oraz Poprzedniego Przewodniczącego prof. A. Budaja przygotowała i prowadziła sesje Komisji poświęcone aktualnym wytycznym na Konferencjach Wiosennych PTK oraz Kardiologii Polskiej w Białymstoku w 2024 r. i w Krakowie w 2025 r. oraz Kongresach PTK- w Poznaniu w 2023 r. oraz w Katowicach w 2024 r. (na Kongresach po siedem sesji poświęconych wytycznym).

6. Przeprowadzanie zgodnie z Regulaminem procedury recenzji i kierowania do druku w *Kardiologii Polskiej* dokumentów:

Wydawnictwo dostaje informacje tylko o zaakceptowanych pracach.

Publikowane dokumenty eksperckie

Od 2023 w ZE KP i *Polish Heart Journal* wydano następujących 36 opinii i stanowisk Asocjacji PTK:

Rola terapii przecewnikowych w leczeniu ostrej zatorowości płucnej – opinia Polskiej Inicjatywy PERT, Sekcji Krążenia Płucnego, Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych i Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Role of catheter-directed therapies in the treatment of acute pulmonary embolism. Expert opinion of the Polish PERT Initiative, Working Group on Pulmonary Circulation, Association of Cardiovascular Interventions, and Association of Intensive Cardiac Care of the Polish Cardiac Society

Grzegorz Kopeć, Aleksander Araszkiewicz, Marcin Kurzyna, Sylwia Sławek-Szmyt, Jakub Stępniewski, Marek Roik, Szymon Darocha, Marek Gołębiowski, Miłosz Jaguszewski, Stanisław Jankiewicz, Marta Kałużna-Oleksy, Wiktor Kuliczkowski, Ewa Lewicka, Tatiana Mularak-Kubzdela, Arkadiusz Pietrasik, Marcin Protasiewicz, Roman Przybylski, Paweł Pleskot, Agnieszka Tycińska, Dariusz Zieliński, Piotr Podolec, Przemysław Trzeciak, Marek Grygier, Ewa Mroczek, Piotr Pruszczyk

Stanowisko Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące celów terapeutycznych w zakresie stężeń cholesterolu frakcji LDL w prewencji wtórnej zawałów serca

Position of the Polish Cardiac Society on therapeutic targets for LDL cholesterol concentrations in secondary prevention of myocardial infarctions

Przemysław Mitkowski, Adam Witkowski, Janina Stępińska, Maciej Banach, Piotr Jankowski, Mariusz Gąsior, Krystian Wita, Stanisław Bartuś, Paweł Burchardt, Michał M. Farkowski, Marek Gierlotka, Robert Gil, Przemysław Leszek, Maciej Sterliński, Piotr Szymański, Mateusz Tajstra, Agnieszka Tycińska, Wojciech Wojakowski

Przecewnikowa implantacja zastawki aortalnej w leczeniu dysfunkcyjnych bioprotez chirurgicznych i przecewnikowych. Opinia ekspertów Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Transcatheter aortic valve implantation for failed surgical and transcatheter prostheses. Expert opinion of the Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions of the Polish Cardiac Society

Zenon Huczek, Marcin Protasiewicz, Maciej Dąbrowski, Radosław Parma, Damian Hudziak, Piotr Olszówka, Radosław Targoński, Kajetan Grodecki, Marek Frank, Piotr Scisło, Paweł Kralisz, Jarosław Trębacz, Jerzy Sacha, Krzysztof Wilczek, Andrzej Walczak, Grzegorz Smolka, Paweł Kleczyński, Krzysztof Milewski, Michał Hawranek, Janusz Kochman, Maciej Lesiak, Dariusz Dudek, Adam Witkowski, Jacek Legutko, Stanisław Bartuś, Radosław Wilimski, Wojciech Wojakowski, Marek Grygier

Stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące stosowania andeksanetu alfa w warunkach polskich — interdyscyplinarny protokół

The use of andexanet alpha in the Polish setting: An interdisciplinary protocol. Expert consensus statement of the Polish Cardiac Society

Ewelina Kazmierczyk, Milena Dąbrowska, Marek Gierlotka, Katarzyna Kapica-Topczewska, Bartosz Karaszewski, Adam Kobayashi, Zbigniew Krasieński, Jacek Kubica, Alina Kułakowska, Krzysztof Kurek, Robert Ładny, Eliza Pleban, Krzysztof Rejdak, Grażyna Rydzewska, Agnieszka Słowik, Piotr Szopiński, Arkadiusz Woźniak, Agnieszka Tycińska

Znaczenie szczepień przeciwko pneumokokom w redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego pacjentów kardiologicznych. Opinia ekspertów Komisji Profilaktyki Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego wsparta przez Polskie Towarzystwo Wakcynologiczne

The role of pneumococcal vaccination in reducing cardiovascular risk in cardiac patients: Expert opinion of the Prevention Committee of the Polish Cardiac Society supported by the Polish Vaccinology Society

Artur Mamcarz, Marcin Welnicki, Jarosław Drożdż, Marcin Grabowski, Piotr Jankowski, Ernest Kuchar, Przemysław Leszek, Przemysław Mitkowski, Jacek Wysocki

Komentarze zespołu ekspertów — kardiologów i onkologów do wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego 2022 dotyczących kardioonkologii

A practical approach to the 2022 ESC cardio-oncology guidelines: Comments by a team of experts – cardiologists and oncologists

Przemysław Leszek, Aneta Klotzka, Stanisław Bartuś, Paweł Burchardt, Anna M. Czarnecka, Monika Długosz-Danecka, Marek Gierlotka, Hanna Kosela-Paterczyk, Agata Krawczyk-Ożóg, Tomasz Kubiśkowski, Marcin Kurzyński, Adam Maciejczyk, Przemysław Mitkowski, Aleksander Prejbisz, Piotr Rutkowski, Ewa Sierko, Maciej Sterliński, Sebastian Szmit, Marek Szwiec, Mateusz Tajstra, Agnieszka Tycińska, Adam Witkowski, Wojciech Wojakowski, Bożena Cybulska-Stopa

Opinia ekspertów Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej i Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotycząca postępowania z chorymi z zawałem serca powikłanym wstrząsem kardiogennym

Management of myocardial infarction complicated by cardiogenic shock: Expert opinion of the Association of Intensive Cardiac Care and Association of Cardiovascular Interventions of the Polish Society of Cardiology

Przemysław Trzeciak, Janina Stępińska, Robert Gil, Michał Hawranek, Klaudiusz Nadolny, Agnieszka Tycińska, Stanisław Bartuś, Marek Gierlotka, Marta Kałużna-Oleksy, Robert Zymlński, Marek Grygier, Wojtek Wojakowski, Mariusz Gąsior

Identyfikacja i leczenie pacjenta z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową lewej komory. Opinia ekspertów Asocjacji Niewydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Identification and therapy for patients with heart failure with preserved ejection fraction: An expert opinion of the Heart Failure Association of the Polish Cardiac Society

Małgorzata Lelonek, Agnieszka Pawlak, Ewa Straburzyńska-Migaj, Jadwiga Nessler, Paweł Rubiś

Stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące diagnostyki i leczenia amyloidozy transtyretynowej serca

Diagnosis and treatment of transthyretin amyloidosis cardiomyopathy: A position statement of the Polish Cardiac Society

Jacek Grzybowski, Piotr Podolec, Katarzyna Holcman, Monika Gawor-Prokopczyk, Ewa Jankowska, Magdalena Kostkiewicz, Alicja Dąbrowska-Kugacka, Marta Lipowska, Łukasz Mazurkiewicz, Renata Rajtar-Salwa, Paweł Rubiś, Ewa Straburzyńska-Migaj, Justyna Szczygieł, Przemysław Mitkowski

Rekomendacje Ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK) oraz Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego (PTL) na temat diagnostyki i postępowania u pacjentów z podwyższonym stężeniem lipoproteiny(a)

Bożena Sosnowska, Janina Stępińska, Przemysław Mitkowski, Agata Bielecka-Dąbrowa, Beata Bobrowska, Jan Budzianowski, Paweł Burchardt, Krzysztof Chlebus, Piotr Dobrowolski, Mariusz Gąsior, Piotr Jankowski, Jacek Kubica, Agnieszka Mickiewicz, Małgorzata Myśliwiec, Tadeusz Osadnik, Aleksander Prejbisz, Renata Rajtar-Salwa, Kristian Wita, Adam Witkowski, Robert Gil, Maciej Banach

Opinia ekspercka Asocjacji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i grupy ekspertów Polskiego Towarzystwa Neurologicznego dotycząca implementacji wszczepialnych rejestratorów arytmii w Polsce w oparciu o aktualną wiedzę medyczną
Expert opinion of the Heart Rhythm Association of the Polish Cardiac Society and the Polish Neurological Society on evidence-driven implementation of implantable loop recorders in Poland

Michał A. Karliński, Marcin Grabowski, Maciej Kempa, Michał M. Farkowski, Jarosław Sławek, Konrad Rejdak, Przemysław Mitkowski, Tomasz Hryniewicz, Agnieszka Słowik

Badania genetyczne w kierunku dziedzicznych chorób sercowo-naczyniowych. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego przy wsparciu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka oraz Towarzystw Pacjentów z Chorobami Sercowo-Naczyniowymi

Genetic testing for inherited cardiovascular diseases. A position statement of the Polish Cardiac Society endorsed by Polish Society of Human Genetics and Cardiovascular Patient Communities

Elżbieta K. Biernacka, Tadeusz Osadnik, Zofia T. Bilińska, Maciej Krawczyński, Anna Latos-Bieleńska, Izabela Łaczmajska, Maria Miszczak-Knecht, Rafał Płoski, Joanna K. Ponińska,

Aleksander Prejbisz, Paweł Rubiś, Aleksandra Rudnicka, Krzysztof Szczabula, Justyna A. Szczygieł, Paweł Własienko, Agnieszka Wolczenko, Agnieszka Zienciuk-Krajka, Lidia Ziolkowska, Robert Gil

Opinia ekspertów Asocjacji Niewydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dotycząca postępowania z chorymi z niewydolnością serca i wybranymi zaburzeniami psychicznymi (depresja, zaburzenia lękowe, zaburzenia snu, majaczenia)

Expert opinion of the Heart Failure Association of the Polish Cardiac Society and the Polish Psychiatric Association on the management of patients with heart failure and selected mental disorders (depression, anxiety disorders, sleep disorders, delirium)

Agnieszka Pawlak, Agata Bielecka-Dąbrowa, Tomasz Dzierżanowski, Paweł Holas, Izabela Jaworska, Jolanta Kolasa, Anna Tomaszuk-Kazberuk, Anna Mierzyńska, Andrzej Muszela, Robert Pudło, Joanna Rymaszewska, Piotr Sobański, Dominika Dudek

Stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w zakresie kardiomiopatii

Position statement of Polish Cardiac Society experts on cardiomyopathy

Katarzyna Mizia-Stec, Paweł Burchardt, Łukasz Mazurkiewicz, Mateusz Tajstra, Maciej Wybraniec, Przemysław Mitkowski, Stanisław Bartuś, Elżbieta Katarzyna Biernacka, Marek Gierlotka, Maciej Sterliński, Wojciech Wojakowski, Adam Witkowski, Robert Gil, Michał Farkowski, Piotr Szymański, Agnieszka Tycińska, Oskar Kowalski, Jacek Grzybowski, Przemysław Leszek

Opinia ekspertów Sekcji Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotycząca oceny i przygotowania do zabiegu kardiologicznego u pacjenta z zespołem kruchości

Patients with frailty syndrome and cardiac invasive procedures. An expert opinion statement from the Prevention and Epidemiology Section of the Polish Cardiac Society

Małgorzata Kupisz-Urbańska, Renata Rajtar-Salwa, Piotr Dobrowolski, Katarzyna Jessa, Karol Kamiński, Elżbieta Kozak-Szkopek, Anna Kurasz, Łukasz Kuźma, Piotr Jankowski, Agnieszka Młynarska

Recenzenci: prof. Ewa Marcinowska-Suchowierska, prof. Zbigniew Gąsior

Postępowanie w chorobach sercowo-naczyniowych u pacjentów z otyłością — stanowisko ekspertów.

Piotr Dobrowolski, Aleksander Prejbisz, Piotr Jankowski, Robert J. Gil, Marcin Grabowski, Aneta I. Gziut-Rudkowska, Krzysztof Narkiewicz, Małgorzata Lelonek, Piotr Rozentryt

Diagnostyka i leczenie choroby Fabry’ego. Opinia ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Polskiego Forum ds. Choroby Fabry’ego.

Diagnosis and treatment of Fabry disease. Expert Opinion of the Polish Cardiac Society and the Polish Forum for Fabry Disease

Piotr Podolec, Przemysław Mitkowski, Agnieszka Słowik, Agnieszka Gala-Błądzińska, Urszula Gancarczyk, Robert Gil, Tomasz Grodzicki, Krzysztof Kaczmarek, Beata Kieć-Wilk, Mariusz Kłopotowski, Magdalena Kostkiewicz, Magdalena Krajewska, Mariusz Kuształ, Beata Lipska Ziętkiewicz, Katarzyna Mizia-Stec, Michał Nowicki, Katarzyna Muras-Szwedziak, Krzysztof Pawlaczyk, Łukasz Przysło, Konrad Rejda, Dariusz Rokicki, Jacek Szepietowski, Sylwia

Szczepara, Robert Śmigiel, Zbigniew Żuber, Katarzyna Życińska, Stanisław Maćkowiak, Małgorzata Barnaś, Monika Komar

Jak i dlaczego warto ubiegać się o granty. Stanowisko Zespołu Ekspertów Komisji ds. Nauki i Grantów, Komisji ds. Badań i Analiz Naukowych, Klubu 30 Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

How and why to apply for grants? The position of the Expert Panel of the Committee on Science and Grants, Committee on Research and Scientific Analysis, and Club 30 of the Polish Cardiac Society

Mateusz Tajstra, Łukasz Pyka, Aleksandra Cieplucha, Ludmiła Daniłowicz-Szymanowicz, Paweł Gąsior, Marek Gierlotka, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Karolina Kupczyńska, Jerzy Sacha, Katarzyna Mizia-Stec, Katarzyna Starzyk, Piotr Szymański, Robert Gil

Management of valvular heart disease in patients with cancer: Multidisciplinary team, cancer-therapy related cardiotoxicity, diagnosis, transcatheter intervention, and cardiac surgery. Expert opinion of the Association on Valvular Heart Disease, Association of Cardiovascular Interventions, and Working Group on Cardiac Surgery of the Polish Cardiac Society

Edyta Płońska-Gościński, Grzegorz Piotrowski, Wojciech Wojakowski, Piotr Gościński, Maria Olszowska, Maciej Lesiak, Aneta Klotzka, Marek Grygier, Marek Deja, Jarosław D Kasprzak, Tomasz Kukulski, Wojciech Kosmala, Piotr Suwalski, Maciej Kolowca, Kazimierz Widenka, Tomasz Hryniewicz

Metabolic associated fatty liver disease and cardiovascular risk: The expert opinion of the Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy of the Polish Cardiac Society

Iwona Gorczyca-Głowacka, Marcin Welnicki, Artur Mamcarz, Krzysztof J Filipiak, Beata Woźakowska-Kapłon, Marcin Barylski, Filip M Szymański, Jarosław D Kasprzak, Krzysztof Tomaszewicz

Pharmacotherapy of heart failure A.D. 2023. Expert opinion of Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy, Polish Cardiac Society

Jarosław D Kasprzak, Iwona Gorczyca-Głowacka, Maria Sobczak-Kaleta, Marcin Barylski, Jarosław Drożdż, Krzysztof J Filipiak, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Małgorzata Lelonek, Artur Mamcarz, Dorota Ochijewicz, Anna Ryś-Czaporowska, Katarzyna Starzyk, Filip M Szymański, Marcin Welnicki, Beata Woźakowska-Kapłon

Expert opinion of the Heart Failure Association of the Polish Society of Cardiology, the College of Family Physicians in Poland, and the Polish Society of Family Medicine on the peri discharge management of patients with heart failure

Jadwiga Nessler, Krzysztof Krawczyk, Przemysław Leszek, Paweł Rubiś, Piotr Rozentryt, Andrzej Gackowski, Agnieszka Pawlak, Ewa Straburzyńska-Migaj, Ewa A Jankowska, Anna Brzęk, Ewa Piotrowicz, Agnieszka Mastalerz-Migas, Adam Windak, Tomasz Tomasik, Izabella Uchmanowicz, Małgorzata Lelonek

Cardiac computed tomography for planning and guidance of coronary revascularization: An expert position of the Association of Cardiovascular Interventions of the Polish Cardiac Society

Maksymilian P Opolski, Mariusz Kruk, Cezary Kępka, Rafał Wolny, Krzysztof Milewski, Mateusz Kachel, Adam Witkowski, Witold Rużyłło, Dariusz Dudek, Robert Gil, Marek Grygier, Zenon Huczek, Michał Hawranek

Założenia Narodowego Programu Leczenia Wstrząsu Kardiogenego w Polsce

Robert J Gil, Piotr Gajewski, Tomasz Pawłowski, Mateusz Tajstra, Paweł Kleczyński, Konstanty Szuldrzyński, Waldemar Goździk, Roman Przybylski, Mateusz Rakowski, Tomasz Witkowski, Mikołaj Błaziak, Jerzy Sacha, Marcin Kurzyna, Janina Stępińska, Waldemar Banasiak, Marek Gierlotka, Wiktor Kuliczkowski

Nowoczesne metody oceny kontroli glikemii w zapobieganiu powikłaniom sercowo-naczyniowym u pacjentów z cukrzycą typu 2

Piotr Jankowski, Anna Krentowska, Piotr Bandosz, Agata Bielecka-Dąbrowa, Paweł Burchardt, Krzysztof Chlebus, Piotr Dobrowolski, Aleksander Prejbisz, Agnieszka Młynarska, Daniel Śliż, Irina Kowalska, Karol Kamiński

**Ochrona radiologiczna w pracowniach hemodynamiki. Ocena ekspertów i opinia Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych, Grupy Roboczej ds. Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Polskiego Towarzystwa Fizyki Medycznej
Radiation protection in cardiology cath labs Expert review and opinion of the Association of Cardiovascular Interventions, the Working Group on Echocardiography of the Polish Society of Cardiology and the Polish Society of Medical Physics.**

Krzysztof Milewski, Tomasz Pawłowski, Joanna Kidoń-Szołtysek, Mariusz Tomaniak, Bartłomiej Góra, Piotr Baruś, Andrzej Gackowski, Piotr Szymański, Katarzyna Mizia-Stec, Andrzej Lekston, Michał Hawranek, Marek Grygier, Tomasz Piotrowski, Wojciech Wojakowski

Stanowisko interdyscyplinarnego zespołu ekspertów w sprawie leczenia miażdżycy wielopoziomowej — popierane przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Lipidologiczne, Polskie Towarzystwo Diabetologiczne, Polskie Towarzystwo Neurologiczne, Polskie Towarzystwo Nefrologiczne

Interdisciplinary expert team statement on the treatment of multi-bed atherosclerotic disease — endorsed by Polish Cardiac Society, Polish Lipid Association, Polish Society of Diabetology, Polish Neurological Society, Polish Society of Nephrology

Krzysztof Dyrbuś, Maciej Banach, Robert Gil, Mariusz Gąsior, Marlena Broncel, Ryszard Gellert, Tomasz Stompór, Piotr Jankowski, Marek Gierlotka, Marcin Gruchała, Grzegorz Dzida, Przemysław Mitkowski, Irina Kowalska, Filip M. Szymański, Agnieszka Słowik, Jarosław Sławek, Anetta Lasek-Bal, Alina Kułakowska, Adam Kobayashi, Konrad Rejda, Krzysztof Strojek, Maciej Malecki, Beata Naumnik, Magdalena Krajewska, Wacław Kuczmik, Maciej Wiewióra, Adam Witkowski

Prewencja chorób sercowo-naczyniowych u kobiet planujących ciążę i w ciąży

Prevention of cardiovascular diseases in women planning pregnancy and during pregnancy

Agata Bielecka-Dąbrowa, Maciej Banach, Piotr Bandosz, Paweł Burchardt, Krzysztof Chlebus, Piotr Dobrowolski, Mariusz Grzesiak, Katarzyna Gryglewska-Wawrzak, Aneta Gwozdowska, Piotr Jankowski, Agnieszka Mastalerz-Migas, Piotr Kaczmarek, Przemysław Kosiński,

Agnieszka Młynarska, Aleksander Prejbisz, Piotr Sieroszewski, Daniel Śliż, Ewa Wender-Ożegowska, Karol Kamiński

Zanieczyszczone powietrze a choroby serca i naczyń. Opinia i rekomendacje ekspertów Sekcji Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Janusz Sielski M.A. Jóźwiak, Rafał Dąbrowski, Robert J. Gil, Piotr Jankowski, K. Kaziród-Wolski, A. Kurasz, Łukasz Kuźma, M. Święczkowski, Tomasz Zdrojewski, Zbigniew Siudak.

Stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego i Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego dotyczące denerwacji nerek.

Aleksander Prejbisz, Krzysztof Narkiewicz, Adam Witkowski, Sławomir Dobrzycki, Andrzej Januszewicz, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Jacek Kądziela, Jacek Legutko, Maciej Lesiak, Andrzej Tykarski, Wojciech Wojakowski, Andrzej Więcek, Jacek Wolf, Robert Gil.

Practical aspects of antiplatelet therapy individualization among patients undergoing PCI for ACS and CCS. The joint expert opinion of the Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy and the Association of Cardiovascular Interventions of the Polish Cardiac Society.

Mariusz Tomaniak, Iwona Gorczyca-Głowacka, Marcin Welnicki, Karolina Gumieźna, Przemysław Leszek, Jarosław D. Kasprzak, Marcin Barylski, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Filip M. Szymanski, Marek Grygier, Michał Hawranek, Zenon Huczek, Krzysztof J. Filipiak, Beata Wożakowska-Kapłon, Marcin Grabowski, Artur Mamcarz.

Zaburzenia rytmu i zaburzenia przewodzenia u pacjentów w wieku podeszłym z uwzględnieniem zespołu kruchości

Arrhythmias and conduction disturbances in elderly patients, including frailty syndrome. An expert opinion statement from the Working Group on Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology of the Polish Cardiac Society

Małgorzata Kurpesa, Sebastian Słomka, Piotr Lipiec, Ewa Straburzyńska-Migaj, Krzysztof Kaczmarek, Anna Kawińska, Piotr Jankowski, Małgorzata Kupisz-Urbańska.

Rehabilitacja u pacjentów, u których zespół kruchości współistnieje z chorobami układu krążenia. Opinia Ekspertów Sekcji Prewencji i Epidemiologii PTK

Małgorzata Kupisz-Urbańska, Małgorzata Kurpesa, Anna Kawińska, Ewa Straburzyńska-Migaj, Wiktoria Niegowska, Piotr Badosz, Agata Bielecka-Dąbrowa, Paweł Burchardt, Krzysztof Chlebus, Piotr Dobrowolski, Aleksander Prejbisz, Daniel Śliż, Karol Kamiński, Agnieszka Młynarski, Piotr Jankowski

Expert Opinion of the Heart Rhythm Association of the Polish Cardiac Society on Pulsed Field Ablation for Atrial Fibrillation

Michał Orczykowski, Marek Jastrzębski, Andrzej Głowniak, Agnieszka Wojdyła-Hordyńska, Patrycja Pruszkowska, Paweł Balsam, Piotr Urbanek, Piotr Łodziński, Jakub Baran, Adam Sokal.

Zasady prewencji pierwotnej chorób układu sercowo-naczyniowego u pacjentów z

chorobą nowotworową. Opinia ekspertów Sekcji Prewencji i Epidemiologii (Grupa Robocza ds. Kardioonkologii) PTK oraz Sekcji Kardioonkologii PTK.

Katarzyna Styczkiewicz, Ewa Lewicka, Agata Bielecka-Dąbrowa, Renata Głównczyńska, Maciej Banach, Przemysław Leszek, Mateusz Tajstra, Piotr Jankowski, Daniel Śliż, Stanisław Surma, Piotr Gościński, Grzegorz Piotrowski, Maciej Dyrbuś, Joanna Kufel Grabowska, Alicja Baśka, Jarosław Drożdż

Szczepienia przeciwko grypie jako element profilaktyki incydentów sercowo-naczyniowych u pacjentów kardiologicznych - stanowisko ekspertów wsparte przez Sekcję Farmakoterapii Sercowej oraz Sekcję Prewencji i Epidemiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Marcin Welnicki, Karol Kamiński, Agnieszka Mastalerz-Migas, Ernest Kuchar, Piotr Jankowski, Robert Gil, Przemysław Mitkowski, Artur Mamcarz, Jacek Wysocki (w recenzji)

4. Współpraca z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym

1. Udział Przedstawicieli PTK:

European Examination in Core Cardiology (EECC) Board – przedstawiciel PTK
prof. Anna Fijałkowska:

udział w posiedzeniach EECC Board:

2024 – 18.01.2024, 21.05.2024, 5.07.2024

2025 – 16.01.2025, 4.07.2025, 9.09.2025

2. Umożliwienie przystąpienia polskich lekarzy do European Examination in Core Cardiology (EECC 2024 i EECC 2025):

selekcja kandydatów we współpracy z Klubem 30 PTK - prof. A. Fijałkowska.

Do egzaminu przystąpiło i zdało:

2024r. – 11 lekarzy, wynik pozytywny 10 osób

2025r. – 9 lekarzy, wynik pozytywny 8 osób, 1 osoba zgłoszona – nie stawiała się na egzaminie (obciążenie finansowe PTK)

3. Przyznawanie punktów edukacyjnych PTK w okresie 01.10.2023-30.09.2025 – Anna Fijałkowska

Przyznano 549,5 punktów edukacyjnych 51 wydarzeniom edukacyjnym, w roku 2023 - 6, 2024 - 24 i w roku 2025 - 21 konferencjom.

4. Udział PTK w badaniach obserwacyjnych EORP

	Studies	National Coordinators	Active Centres	Pts enrolled
--	---------	-----------------------	----------------	--------------

EORP	ACS STEMI	Prof Dariusz Dudek Prof Jacek Legutko	11	932
	AF III	Dr. Michał Mazurek	14	493
	AFA LT	Prof Zbigniew Kalarus	11	367
	AFA Pilot	Prof Zbigniew Kalarus	5	100
	AFGen LT	Ass. Prof. Radosław Lenarczyk	27	697
	AFGen Pilot	Prof Zbigniew Kalarus	14	428
	CICD LT	Prof Hanna Szwed	9	722
	CICD Pilot	Prof Hanna Szwed	36	791
	CMY LT		7	488
	CMY Pilot		1	50
	EAIV HA	Prof Andrzej Pajak	6	595
	EAIV PC	Prof Andrzej Pajak		929
	EAV HA	Prof Piotr Jankowski	5	404
	EAV PC	Prof Piotr Jankowski	3	148
	EHAFA		1	43
	ELECTRA	Professor Andrzej Kutarski	7	809
	EURECA	Dr. Edyta Plonska-Gosciniak	3	70
	EURO ENDO	Dr. Edyta Plonska-Gosciniak	4	41
	HF III	Prof. Piotr Ponikowski	1	893
	HF LT	Prof Jarosław Drożdż	35	1716
	HF Pilot	Prof Jarosław Drożdż	29	1158
	NSTEMI	Prof Marek Gierlotka	28	123
	PPCM		5	18
	ROPAC I	Prof Janina Stepinska	3	52
	ROPAC II	Prof Janina Stepinska	4	205
	ROPAC III	Prof Janina Stepinska	2	25
	SCAD	Prof. Jacek Kadziela	1	82
	STEEER-AF	Prof. Maciej Sterlinski	12	300
	TCVT LT	Prof Marian Zembala	2	13
	TCVT Pilot	Prof Marian Zembala	11	336
	VHD II	Prof Janina Stepinska	11	298
GRASP	Heart Failure	Professor Agnieszka Pawlak	9	286
	Chronic Coronary Syndrome Snapshot	Assistant Professor Aleksandra Gasecka Professor Paweł Kleczynski	12	529
	EuroAspire VI	Professor Piotr Jankowski	12	478

1. ESC Atlas of Cardiovascular Disease Statistics – prof. Agnieszka Kapłon-Cieślicka
2. Atlas of interventional cardiology: ESC and EAPCI - prof. Michał Hawranek
3. ESC-EHRA atlas on heart rhythm disorders - prof. Michał Farkowski

5. Międzynarodowe Kongresy i Wiosenne Konferencje PTK

XXVII Międzynarodowy Kongres PTK – Poznań 28-30.09.2023

Kongres zgromadził około 4300 uczestników. Komitet Organizacyjny Kongresu tworzyli: prof. Przemysław Mitkowski, prof. Maciej Lesiak i prof. Romuald Ochotny. Program naukowy i dydaktyczny został przygotowany przez Komitet Naukowy Kongresów pod kierownictwem prof. Jacka Legutko. Hasło Kongresu brzmiało: „Wspólnie dla serca”, a motto „Od poradni do kliniki”. Podczas Kongresu odbyło się: 148 sesji naukowych z udziałem 437 wykładowców, w tym 62 sesje opracowane przez poszczególne grupy tematyczne KNK na podstawie propozycji zgłoszonych przez członków PTK, 20 sesji Asocjacji/Sekcji i Klubu 30 PTK, 27 sesji specjalnych, w tym przede wszystkim organizowanych z innymi towarzystwami naukowymi, 7 sesji dot. najnowszych wytycznych ESC, 6 sesji HUB-owych, 4 sesje przypadków klinicznych, 21 sesji satelitarnych, 13 sesji plakatowych i 4 sesje konkursowe prac oryginalnych. Podczas Kongresu gościliśmy sławy europejskiej i światowej kardiologii - m.in. Prezydenta ESC profesora Franza Weidingera z Austrii oraz przewodniczącego grupy roboczej, która opracowała najnowsze wytyczne ESC na temat ostrych zespołów wieńcowych profesora Roberta Byrne z Irlandii. Wśród znakomitych gości byli również profesor Petar Seferovic z Serbii oraz profesor Filippo Crea z Włoch. Kongres został objęty 7 patronatami honorowymi i 14 patronatami medialnymi.

Kongres wygenerował dla PTK zysk finansowy na poziomie 3.259.953,31 zł.

XXVIII Międzynarodowy Kongres PTK – 19-21.09.2024 w Katowicach

Rok 2024 dla Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego był wyjątkowy, z uwagi na Jubileusz 70-lecia PTK, który był celebrowany podczas Kongresu. Kongres zgromadził ponad 4100 uczestników. Komitet Organizacyjny Kongresu tworzyli: dr hab. Jacek Kowalczyk, prof. Zbigniew Kalarus, dr hab. Oskar Kowalski. Program naukowy i dydaktyczny został przygotowany przez Komitet Naukowy Kongresów pod kierownictwem prof. Jacka Legutki. Motywem naukowym Kongresu było hasło: „Kardiologia dla życia”, a motto „Od prewencji do interwencji”. Podczas Kongresu odbyły się: 152 sesje naukowych z udziałem 542 wykładowców, w tym m.in.: 64 sesje dydaktyczne, 29 sesji specjalnych, 19 sesji satelitarnych. Nowością tego Kongresu były dwa HUB-y tematyczne. W ramach: „Imaging HUB” wybitni specjaliści dzielili się doświadczeniem w zakresie nowoczesnego obrazowania serca i naczyń, natomiast w ramach „Pro-Contra HUB” odbyło się 6 sesji i 12 debat na gorące i kontrowersyjne tematy współczesnej kardiologii. W tym roku na Kongresie gościliśmy wybitnych światowych ekspertów kardiologii, m.in. – prof. Stephena Windeckera – Sekretarza Zarządu Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, prof. Filippo Creę – Redaktora Naczelnego „European Heart Journal”, prof. Dipaka Kotecha z Wielkiej Brytanii, prof. Petera Clemmensena, prof. Davida Dunckera i dr Nikolaosa Dagresa z Niemiec. Kongres został objęty 7 patronatami honorowymi i 18 patronatami medialnymi.

Kongres zakończył się zyskiem finansowym dla PTK na poziomie 2.058.924,18 zł.

87 Wiosenna Konferencja PTK /XVI Konferencja „Kardiologii Polskiej” – Białystok 13-14.04.2024

Konferencja zgromadziła 800 uczestników w gmachu Opery i Filharmonii Podlaskiej w Białymstoku. Komitetowi Organizacyjnemu Konferencji przewodniczyła prof. Agnieszka Tycińska. Współorganizatorem wydarzenia była także redakcja „Kardiologii Polskiej” pod kierunkiem prof. Anetty Undas. Program naukowy został przygotowany przez wybitnych ekspertów kardiologii i kardiologii z Komitetu Naukowego Kongresów PTK pod kierownictwem prof. Jacka Legutki. Tematem Konferencji były aktualne wytyczne ESC dotyczące: leczenia chorób sercowo-naczyniowych u pacjentów z cukrzycą, wytyczne postępowania w: kardiomiopatiach, zapaleniu wsierdza i w ostrych zespołach wieńcowych. Podczas konferencji odbyło się 30 sesji, w tym 9 sesji satelitarnych. Łącznie 158 wykładów prowadzonych przez 160 wykładowców. Bardzo ciekawym wydarzeniem na Konferencji była sesja współorganizowana z ACVC ESC, na której prof. Christian Hassager z Kopenhagi, główny badacz i pomysłodawca projektu przedstawił świeżo opublikowane na Kongresie w Atlancie wyniki badania DanGer dotyczącego stosowania mechanicznego wsparcia krążenia u pacjentów we wstrząsie kardiogenym wklajającym świeży zawał serca. W trakcie Konferencji odbyła się uroczystość związana z Jubileuszem 70-lecia PTK, podczas której, po podsumowaniu dokoń PTK, organizatorzy wręczyli specjalne wyróżnienia, Kryształowe Serca za zaangażowanie w promocję nauki i wsparcie działań Towarzystwa. W Konferencji wzięło udział 26 firm farmaceutycznych i 2 wydawnictwa: Via Medica i PZWL, które miały stoiska wystawiennicze. Konferencja została objęta 3 patronatami honorowymi i 5 patronatami medialnymi.

Zysk finansowy dla PTK wyniósł 42.530,37 zł.

88 Wiosenna Konferencja PTK /XVII Konferencja „Kardiologii Polskiej” - Kraków 09-10.05.2025

W Konferencji wzięło udział 600 uczestników, w tym 184 wykładowców. Komitet Organizacyjny Konferencji tworzyli: prof. Jacek Legutko – Przewodniczący, prof. Ewa Konduracka i prof. Anetta Undas. Program Konferencji przygotował Komitet Naukowy Kongresów PTK pod przewodnictwem prof. Jacka. Legutko. Tematem Konferencji były wytyczne ESC ogłoszone w 2024 r., dotyczące postępowania: w nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłych zespołach wieńcowych, w chorobach tętnic obwodowych i aorty, w migotaniu przedsionków. W czasie Konferencji odbyło się 37 sesji, w tym: 25 sesji edukacyjnych, 9 sesji satelitarnych, 1 specjalna i 1 prac oryginalnych oraz 1 przypadków klinicznych. Bogaty program naukowy Konferencji, wśród tych sesji, zawierał sesję poświęconą wytycznym ESC 2025, które dopiero w sierpniu br. miały być opublikowane na Kongresie ESC w Madrycie: choroby sercowo-naczyniowe u ciężarnych, choroby sercowo-naczyniowe a choroby psychiczne, zapalenie mięśnia sercowego i osierdza, wady zastawkowe i uaktualnione wytyczne dot. postępowania w dyslipidemiach. Konferencja okazała się nie tylko spotkaniem naukowym, ale również forum wymiany doświadczeń, które mają realne przełożenie na codzienną praktykę kliniczną. W Konferencji wzięło udział 16 firm farmaceutycznych i

wydawnictwo Via Medica, które miały stoiska wystawiennicze. Konferencja została objęta 12 patronatami honorowymi i 10 patronatami medialnymi. Konferencja zakończyła się zyskiem w wysokości 12.315,02 zł.

Centralne Obchody Światowego Dnia Serca – Poznań, 1 października 2023

Centralne Obchody Światowego Dnia Serca odbyły się 1.10.2023 roku br. na terenie Międzynarodowych Targów Poznańskich, pod hasłem: „Z troską dla Serca! Wydarzenie miało formę pikniku edukacyjno-zdrowotnego, gdzie w atrakcyjny i przystępny sposób były propagowane informacje, do osób w każdym wieku, na temat profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego i zdrowego stylu życia. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne rok 2023 ogłosiło „Rokiem Walki z Hipercholesterolemią”, gdyż nadal w społeczeństwie jest niska świadomość, że zaburzenia lipidowe to główna przyczyna zawałów serca i udarów mózgu, a dokonując niewielkich zmian w stylu życia, można zapobiec aż 80% przedwczesnych zgonów z powodu chorób sercowo-naczyniowych. Dlatego ważna jest edukacja i budowanie świadomości społeczeństwa o potencjalnych źródłach zagrożeń, o czym ze sceny informowali eksperci uczestników pikniku. Wokół sceny zorganizowano strefy: bezpłatnych badań, aktywności fizycznej, zdrowej diety i animacji dla dzieci. Mieszkańcy Poznania i okolic od godz. 10-tej mogli skorzystać z konsultacji kardiologicznych i porad dietetycznych, zmierzyć ciśnienie tętnicze, zbadać stężenia glukozy i cholesterolu we krwi. W roli prowadzących wystąpili dziennikarze Dorota Gardias i Bartek Jędrzejak. W pikniku uczestniczyło w ciągu dnia ponad 5000 osób, a przebadanych zostało ponad 600.

Centralne Obchody Światowego Dnia Serca – Katowice, 22 września 2024

W niedzielę, 22 września 2024 roku na Rynku w Katowicach odbyły się Centralne Obchody Światowego Dnia Serca, pod hasłem: „Zadbaj o swoje serce!”. Wydarzenie zostało objęte patronatem honorowym: Prezydenta Miasta Katowice, Marszałka Województwa Śląskiego, Wojewody Śląskiego oraz Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W tym roku Katowice zostały ogłoszone Europejskim Miastem Nauki (EMN 2024). Ten zaszczytny tytuł przyznawany jest przez organizację EuroScience we współpracy z Komisją Europejską. Jak co roku wydarzenie to miało formę pikniku edukacyjno-zdrowotnego. W roli prowadzących wystąpili dziennikarze, Dorota Gardias oraz Krzysztof Skórzyński, którzy na scenie głównej prowadzili rozmowy z ekspertami i zaproszonymi gośćmi o nadciśnieniu tętniczym, udarach, nadwadze, otyłości, zdrowej diecie i wielu innych ważnych dla zdrowego serca tematach. Do współpracy organizatorzy zaprosili domy kultury, kluby sportowe i szkoły. Mieszkańcy Katowic i okolic od godz. 11-ej, w wydzielonych strefach mogli skorzystać z konsultacji kardiologicznych i porad dietetycznych, zmierzyć ciśnienie tętnicze, zbadać stężenia glukozy i cholesterolu we krwi. Aby przyciągnąć odwiedzających zorganizowano ciekawy program artystyczny i konkursy z nagrodami. Całość pikniku była na żywo realizowana w plenerowym studio telewizyjnym – PTK TV.

6. Multimedialna platforma edukacyjna na stronie PTK (MPE)

Multimedialna Platforma Edukacyjną PTK działa już nieprzerwanie od 13 lat. Nielimitowany dostęp do niej posiadają wszyscy członkowie Towarzystwa z aktualnie opłaconymi składkami członkowskimi. Cieszy się ona dużym zainteresowaniem. Od momentu jej uruchomienia do września 2023 użytkownicy wygenerowali 2 332 205 odsłon, natomiast od 28 września 2023 do 27lipca 2025 MPE PTK odnotowała łącznie 49 618 wyświetleń i 126 781 zdarzeń. Największym zainteresowaniem w tym okresie cieszyły się EKG quizy (10 914 wyświetlenia i 31 891 zdarzeń). W następnej kolejności zainteresowanie wzbudziły kursy (6 848 wyświetleń i 16 967 zdarzeń), potem webinaria (3 165 wyświetleń i 7 375 zdarzeń).

Średni czas pobytu użytkownika na głównej stronie PTK oscyluje wokół 1 min. 33 s., natomiast w obrębie MPE wynosi się 8 min. 11 sekund (09.2023-07.2025).

W ramach Multimedialnej Platformy Edukacyjnej kontynuowano i aktualizowano uruchomione wcześniej programy edukacyjne w formule e-learningowej:

- 12 kursów edukacyjnych z łączną liczbą 221 lekcji;
- 7 kategorii interaktywnego kursu EKG z 36 lekcjami;
- 1 199 846 nagrań wykładów z 42 konferencji i Kongresów PTK;
- 229 nagrań wypowiedzi ponad 60 ekspertów (zakładka „Gorące tematy”);
- 2 268 opisów Przeglądu Doniesień Naukowych.

W bieżącej kadencji Zarządu Głównego PTK zainicjowano 12 webinarów z kardioponkologii (średnio ok. 75 minut/webinar). Tematyka 12 webinarów obejmowała m.in.:

- *Urolog i kardiolog zgraną tworzą parę;*
- *Leczenie ICI i inne nowe terapie w onkologii;*
- *Radioterapia – kompendium dla kardiologa praktyka;*
- *Jak światło i cień: choroby serca i nowotwory zawsze razem;*
- *Leczenie przeciwnkrzepliwe i przeciwpłytkowe u chorego onkologicznego;*
- *Pacjent kardiologiczny z chorobą nowotworową w wywiadzie;*
- *Chory z nowotworem płuc – rola kardiologa;*
- *Migotanie przedsionków i żylna choroba zakrzepowo-zatorowa: modelowy przykład współpracy onkologia i kardiologia;*
- *Kompendium postępowania przed chemioterapią raka piersi;*
- *Zasady konsultacji kardiologicznych przed operacjami onkologicznymi;*
- *Chory onkologiczny z implantowanym urządzeniem do Elektroterapii (CIEDs) niechciany duet?;*
- *Wytyczne Kardioponkologii – czy to przełom okiem praktyka?;*

W bieżącej kadencji (2023-2025) rozpoczęto również program edukacyjny „Amyloidozą transtetynową serca”.

Warto zaznaczyć, że w okresie 28.09.2023-27.07.2025 8 006 użytkowników zapoznało się z treściami udostępnianymi na MPE PTK.

Serwisy internetowe PTK dla pacjentów (*copozawale.pl*, *arytmiagroziudarem.pl*, *slabeserce.pl*, *copozatorze.pl* oraz *wysokicholesterol.pl* wcześniej generowały liczbę sesji wynoszącą 2 130 160, a liczba odsłon to ponad 5 mln, z dominacją dwóch pierwszych portali (do sierpnia 2023). W bieżącej kadencji ZG PTK to łącznie 1 033 419 wyświetleń oraz 2 374 067 zdarzeń.

Warto zaznaczyć, że podczas trwania kadencji 2023-2025 zmodernizowany i zaktualizowany został portal *copozawale.pl*. Na ukończeniu są również prace związane z przebudową i aktualizacją portalu *slabeserce.pl*.

Zaproszenie do korzystania z materiałów Multimedialnej Platformy Edukacyjnej PTK towarzyszyło promocji Międzynarodowego Kongresu PTK oraz Konferencji Asocjacji i Sekcji PTK, a także innym działaniom mającym na celu popularyzację aktywności Towarzystwa. Informacje promocyjne były także przekazywane za pośrednictwem Biuletynu PTK do 5 420 członków PTK, co najmniej dwa razy w miesiącu. Od momentu uruchomienia Biuletynu Elektronicznego PTK opracowano łącznie 610 jego edycji.

7. Platforma Naukowa PTK

Decyzją Zarządu Głównego PTK z dnia 14 listopada 2023 roku Komisja Inicjatyw Klinicznych ZG PTK została przekształcona w Komisję ds. Badań i Analiz Naukowych (KBiAN) ZG PTK. W dniu 13 lutego 2024 decyzją Zarządu Głównego PTK uchwalono regulamin KBiAN ZG PTK. W trakcie kadencji Komisja kontynuowała rozwój, koordynowała działania oraz uruchamiała nowe badania na Platformie Naukowej PTK. Strona internetowa Platformy Naukowej PTK: https://ptkardio.pl/platforma_naukowa

Platforma Naukowa PTK ma na celu ułatwienie realizacji badań obserwacyjnych przez struktury i jednostki organizacyjne PTK, a w szczególności przez Oddziały, Sekcje i Asocjacje PTK. W ramach Platformy Naukowej, Zarząd Główny PTK udziela wsparcia w prowadzeniu wielośrodkowych badań obserwacyjnych, których wyniki mogą być przydatne i pomocne w aspekcie medycznym, naukowym oraz organizacyjnym systemu opieki zdrowotnej, co wypełnia cele statutowe PTK. Platforma Naukowa PTK została oficjalnie uruchomiona 1 stycznia 2021 roku.

Zgodnie z regulaminem, na rok 2024 Zarząd Główny PTK zarezerwował kwotę 75 tys. złotych dla co najmniej 5 rejestrów. Maksymalny koszt wsparcia jednego rejestru został ustalony na 15 tys. złotych. Na rok 2025 Zarząd Główny PTK również zarezerwował kwotę 75 tys. złotych dla co najmniej 5 rejestrów z maksymalnym kosztem wsparcia jednego rejestru ustalonym na 15 tys. złotych. Ostatecznie decyzją Zarządu Głównego PTK w 2025 roku zwiększono kwotę wsparcia finansowego, przyznając wsparcie finansowe 6 spośród 7 zgłoszonych wniosków.

W trakcie obecnej kadencji dokonano aktualizacji Regulaminu Platformy Naukowej PTK (13 lutego 2024 r.)

Wsparcie udzielane w ramach Platformy Naukowej polega na:

- nieodpłatnym udostępnieniu Głównemu Badaczowi objętego wsparciem badania i Ośrodkowi realizującemu badanie przestrzeni Platformy Naukowej wraz z jej obsługą dla wnioskowanego badania;
- objęcie patronatem objętego wsparciem badania przez Wnioskodawcę, Komisje Inicjatyw Klinicznych PTK i Zarząd Główny PTK;
- umożliwieniu informowania członków PTK o wspieranym rejestrze na stronach internetowych PTK oraz w biuletynie PTK.

Nieodpłatne udostępnienie Głównemu Badaczowi i Ośrodkowi Platformy Naukowej wraz z jej obsługą obejmuje:

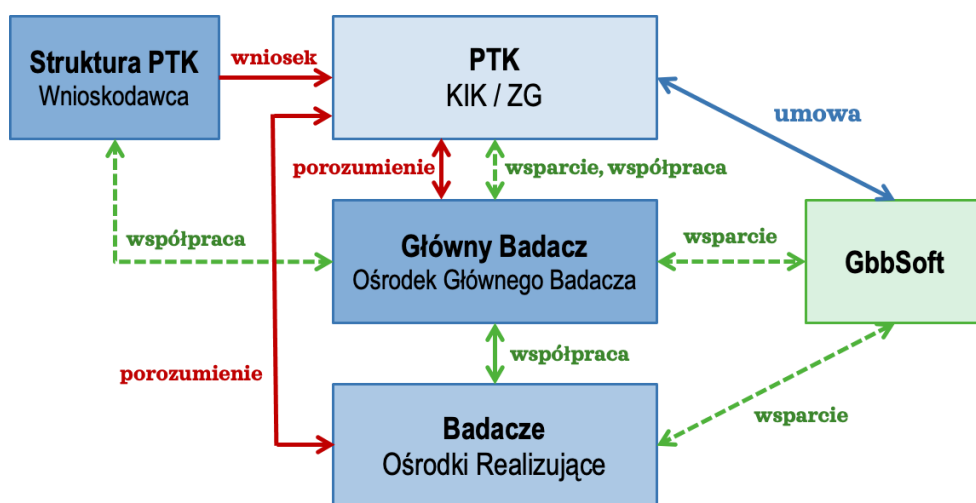
- **założenie Rejestru w systemie gromadzenia danych („SGD”)** Platformy Naukowej wraz z założeniem konta administratora systemu dla wskazanej przez PTK osoby, będącej Głównym Badaczem w ramach badania;
- **założenie CRF** (zestawu formularzy Rejestru w SGD Platformy Naukowej) - polegające na wprowadzeniu do Platformy Naukowej definicji formularzy danego Rejestru i pól formularzy na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **założenie Ośrodków** - polegające na wprowadzeniu Ośrodków do SGD Platformy Naukowej na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **założenie użytkowników** - polegające na wprowadzeniu do SGD Platformy Naukowej danych użytkowników Rejestru wprowadzających dane do Rejestru w ramach udostępnianej przestrzeni Platformy Naukowej, wraz z przydzieleniem praw i przypisaniu do właściwego Ośrodka, na podstawie wytycznych od Głównego Badacza;
- **HelpDesk dla Głównego Badacza** - polegający na pomocy telefonicznej i mailowej dla Głównego Badacza w godzinach od 8.00 do 16.00 w dni robocze (za wyłączeniem sobót i niedziel) w trakcie trwania fazy gromadzenia danych w Rejestrze;
- **HelpDesk dla Ośrodka** - polegający na pomocy telefonicznej i mailowej dla Ośrodka w godzinach od 8.00 do 16.00 w dni robocze (za wyłączeniem sobót i niedziel) w trakcie trwania Hostingu;
- **prorowadzenie nadzoru nad przestrzeganiem ustalonych zasad korzystania z Platformy Naukowej przez Ośrodki i Głównych Badaczy.**

W ramach Platformy Naukowej (PN) funkcjonuje:

- **Regulamin Platformy Naukowej PTK (załącznik 1)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/regulamin_platformy_naukowej_ptk_fi_nal.pdf
- **Formularz zgłoszenia propozycji badania do Platformy Naukowej PTK (załącznik 2)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/formularz_zgloszenia_propozycji_rejestru_do_pn_ptk.docx

- **Kalkulator kosztów wsparcia (załącznik 3)**
https://ptkardio.pl/resources/data/sections/244/kalkulator_kosztów_wsparcia_pn_ptk.xlsx
- **System Gromadzenia Danych (załącznik 4)**
[https://rejestr.gbbsoft.pl/krwawienia/\[nazwa_badania\]](https://rejestr.gbbsoft.pl/krwawienia/[nazwa_badania])
- **Wzory porozumień** wraz z załącznikami pomiędzy:
 - PTK, Ośrodkiem Głównego Badacza i Głównym Badaczem
 - PTK i Ośrodkami Badawczymi

Schemat funkcjonowania Platformy Naukowej PTK przedstawia się następująco:



Obecnie na Platformie Naukowej PTK realizowanych jest 8 badań obserwacyjnych, a 7 kolejnych jest w trakcie organizacji i oczekuje na otwarcie po podpisaniu porozumień między ośrodkami a PTK. Ponadto 10 badań prowadzonych na Platformie Naukowej PTK zostało już zakończonych - wyniki tych badań zostały już opublikowane lub są przygotowywane do publikacji. Łącznie zatem zrealizowano, realizuje się bądź rozpoczyna realizację 25 badań prowadzonych przy wsparciu finansowym PTK. Dodatkowo do rozpoczęcia przygotowywane są 3 badania finansowane w całości ze źródeł zewnętrznych (bez wsparcia finansowego PTK).

1.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Krwawienia na oddziałach kardiologii

WNIOSKODAWCA Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Marek Gierlotka

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Agnieszka Tycińska,
Poprzednia Przewodnicząca AITK PTK

LICZBA OŚRODKÓW 50

LICZBA CHORYCH 200

CZAS TRWANIA 1 m

BUDŻET całkowity 12000

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe, badanie obserwacyjne pacjentów hospitalizowanych w oddziałach kardiologii oraz oddziałach intensywnej terapii kardiologicznej w szpitalach w Polsce, u których doszło do krwawienia podczas hospitalizacji. Szczegółowe informacje o chorych z krwawieniami na tle zagregowanych danych dotyczących przyczyn wszystkich hospitalizacji, wykonanych procedur jak i zwyczajów ośrodka związanych z profilaktyką krwawień. Celem badania jest uzyskanie dokładnych danych dotyczących częstości występowania krwawień na oddziałach kardiologii, sposobów diagnostyki i leczenia, jak również potencjalnych metod zapobiegania w codziennej praktyce oddziałów kardiologicznych w Polsce. Obserwacja wewnątrzszpitalna + 30-dniowa obserwacja odległa.

Status badania Zakończone

2.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Praktyka opieki nad młodocianymi i dorosłymi pacjentami po operacji Fontana w Polsce

WNIOSKODAWCA Sekcja Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Piotr Hoffman

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii, Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Grażyna Brzezińska-Rajszyś, Poprzednia Przewodnicząca SWWSuMiD PTK

LICZBA OŚRODKÓW 8

LICZBA CHORYCH 300

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 11647

Wsparcie finansowe PTK 11647

OPIS Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne mające na celu: 1) pozyskanie kompletnych danych dotyczących aktualnej praktyki postępowania z dorosłymi i młodocianymi pacjentami po operacji serca jednokomorowego w Polsce, 2) przygotowanie modelu opieki nad pacjentami po operacji serca jednokomorowego w oparciu o porównanie zabranych danych z obowiązującym standardem światowym, 3) propozycja stworzenia sieci specjalistycznych ośrodków opiekujących się dorosłymi pacjentami z sercem jednokomorowym po operacji Fontana w oparciu o opracowany model oraz poprzez nawiązanie współpracy między ośrodkami w ramach badania.

Status badania Zakończone

3.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne chorych z niewydolnością serca z frakcją wyrzutową lewej komory >40% (HF-POL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Niewydolności Serca PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Małgorzata Lelonek

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Zakład Kardiologii Nieinwazyjnej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Agnieszka Pawlak, Przewodnicząca-Elekt ANS PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 1000

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 22805

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe badanie obserwacyjne obejmujące chorych zarówno ambulatoryjnych, jak i hospitalizowanych z powodu niewydolności serca. Zaplanowano udział 15 ośrodków oraz 1000 chorych. Celem Badania jest uzyskanie szczegółowych danych dotyczących polskich chorych z niewydolnością serca z frakcją wyrzutową lewej komory >40%, sposobów diagnostyki i leczenia oraz rocznego rokowania tej populacji. Analiza zebranych danych pozwoli uzyskać istotne dane, które będą wysoce przydatne dla poprawy organizacji opieki zdrowotnej w naszym kraju, zapobiegania hospitalizacjom i poprawy rokowania tych chorych oraz stanowić będzie cenne źródło polskich danych pochodzących z praktyki klinicznej.

Status badania Zakończone

4.

ROK 2021

TYTUŁ BADANIA Zespoły fali J (zespół Brugadów, złośliwy zespół wczesnej repolaryzacji, zespół krótkiego odstępu QT, short-coupled variant Torsades de Pointes)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK

GŁÓWNY BADACZ prof. dr hab. Elżbieta Biernacka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Centrum Kardiologiczne „Pro Corde” Wrocław

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr n. med. Bartosz Szafran, Poprzedni Przewodniczący AENiT PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 200

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 9940

Wsparcie finansowe PTK 9940

OPIS Wieloośrodkowy rejestr zespołów fali J ma na celu: 1) stwierdzenie częstości występowania zespołu Brugadów, ERS, SQT i short-coupled TdP w Polsce, 2) analizę okoliczności poprzedzających wystąpienie migotania komór, w szczególności wpływu uprawiania sportu i bezpośredniego wpływu wysiłku na wystąpienie arytmii, 3) ocenę częstości formy rodzinnej na podstawie wywiadów, 4) analizę czynników ryzyka (wiek, płeć, zmiany w EKG, zaburzenia rytmu, inne objawy, wywiad rodzinny), 5) ocenę ryzyka kolejnych epizodów migotania komór na podstawie wywiadów i odczytów kardiowertera-defibrylatora, 6) ocenę leczenia farmakologicznego.

Status badania Zakończone

5.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne chorych z zapalenia mięśnia sercowego (MYOCARDITIS-PL)

WNIOSKODAWCA Oddział Warszawski PTK

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Agnieszka Pawlak

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr hab. n. med. Bronisław Bednarz, prof. CMKP, Przewodniczący Oddziału Warszawskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 20

LICZBA CHORYCH 400

CZAS TRWANIA 5 m

BUDŻET całkowity 18720

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Do badania włączonych zostanie 20 ośrodków mających pod opieką pacjentów z zapaleniem mięśnia sercowego. Cele badania: (1) Pozyskanie kompletnych danych dotyczących aktualnej praktyki postępowania z pacjentami z ZMS; (2) Przygotowanie modelu opieki nad pacjentami po przebyciu ZMS w oparciu o porównanie zabranych danych z obowiązującym standardem światowym; (3) Propozycja stworzenia sieci specjalistycznych ośrodków opiekujących się pacjentami z ZMS w oparciu o opracowany model oraz poprzez nawiązanie współpracy między ośrodkami w ramach badania.

Status badania Trwające (ale obecnie, po wykorzystaniu grantu ZG PTK, finansowane ze środków zewnętrznych)

6.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne – wypadanie płata zastawki mitralnej w echokardiografii a arytmia (MITPROL AR-PL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Echokardiografii

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. Katarzyna Mizia-Stec

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. L. Gieca, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. Andrzej Gackowski, Przewodniczący-Elekt AE PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 400

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 20155

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Do badania zostanie włączonych 15 ośrodków kardiologicznych prowadzących diagnostykę echokardiograficzną ambulatoryjnie lub wewnątrzszpitalnie (ośrodek/ pracownia powinien wykonywać 1000 badań rocznie). Cele badania: (1) Określenie częstości występowania echokardiograficznych cech „prolapsu arytmicznego” u chorych z wypadaniem płata/płatków zastawki mitralnej; (2) Ocena częstości występowania echokardiograficznych cech „prolapsu arytmicznego” w odniesieniu do różnych parametrów, w tym zaleconego dalszego postępowania.

Status badania Zakończone

7.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Izolowane zamknięcie uszka lewego przedsionka w prewencji zakrzepowo - zatorowej u pacjentów z migotaniem przedsionków (SALAMANDER)

WNIOSKODAWCA Klub 30

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Wojciech Wańha

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA III Katedra Kardiologii i Chorób Strukturalnych Serca Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. L. Gieca, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Przewodnicząca Klubu 30 PTK

LICZBA OŚRODKÓW 11

LICZBA CHORYCH 600

CZAS TRWANIA 8 m

BUDŻET całkowity 11874

Wsparcie finansowe PTK 11874

OPIS Do rejestru zostaną włączeni wszyscy kolejni pacjenci z migotaniem przedsionków po zamknięciu uszka lewego przedsionka metodą małoinwazyjną z powodu przeciwwskazań do stosowania OAC. Pacjenci będą kolejno i stale rekrutowani w każdym ośrodku, aby zapewnić reprezentatywną populację. Cel tworzonego projektu: (1) Pozyskanie kompletnych danych porównujących trzy metody zamknięcia uszka lewego przedsionka; (2) Ocena skuteczności i bezpieczeństwa zamknięcia uszka lewego przedsionka za pomocą trzech dostępów (przezskórny - wsierdziowy, torakoskopowy - nasierdziowy lub hybrydowy).
Status badania Zakończone

8.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Zaburzenia rytmu serca u pacjentów z chorobami nowotworowymi (ArOn)

WNIOSKODAWCA Sekcja Rytmu Serca

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Jakub Baran

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Maciej Kempa, Przewodniczący SRS PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 12 m

BUDŻET całkowity 12550

Wsparcie finansowe PTK 12000

OPIS Projekt będzie miał charakter badania prospektywnego przekrojowego wieloośrodkowego o typie rejestru. Do udziału w projekcie zostaną zaproszone regionalne centra onkologii oraz oddziały specjalistyczne zajmujące się terapią przeciwnowotworową. Do badania zostaną włączeni chorzy z chorobą nowotworową oraz współistniejącymi zaburzeniami rytmu serca. Głównym celem niniejszego projektu jest scharakteryzowanie występujących arytmii u pacjentów ze zdiagnozowanymi i leczonymi chorobami nowotworowymi oraz ocena możliwości i skuteczności leczenia.

Status badania Zakończone

9.

ROK 2022

TYTUŁ BADANIA Badanie obserwacyjne pacjentów z ciężką niedomykalnością zastawki trójdzielnej (TR)

WNIOSKODAWCA Klub 30

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Agnieszka Kapłon-Cieślicka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK Dr n. med. Karolina Kupczyńska, Przewodnicząca-Elekt Klubu 30 PTK

LICZBA OŚRODKÓW 20

LICZBA CHORYCH 450

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 11995

Wsparcie finansowe PTK 11995

OPIS Do badania włączonych zostanie 20 ośrodków kardiologicznych. Kryteria włączenia: pacjenci hospitalizowani w oddziale w okresie rekrutacji, u których stwierdzono co najmniej

ciężką niedomykalność zastawki trójdzielnej, niezależnie od obecności objawów i przyczyny hospitalizacji. Celem badania jest ocena częstości występowania, etiologii, symptomatologii i leczenia ciężkiej niedomykalności trójdzielnej u pacjentów hospitalizowanych w polskich oddziałach kardiologicznych.

Status badania Zakończone

10.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Ogólnopolski Rejestr Diagnostyki, Leczenia i Rokowania u Pacjentów ze Wstrząsem Kardiogenym (CaS-POL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Wiktor Kuliczkowski

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Michał Hawranek, Przewodniczący-Elekt IASN PTK

LICZBA OŚRODKÓW 50

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 22220

Wsparcie finansowe PTK 15000

OPIS Do badania zaproszonych będzie około 170 ośrodków kardiologii, z czego ostatecznie zostanie uruchomionych około 50. Okres zbierania danych w każdym ośrodku to 6 miesięcy z półroczną obserwacją prospektywną. Celem badania jest poznanie aktualnej sytuacji dotyczącej leczenia wstrząsu kardiogenego w Polsce ze szczególnym uwzględnieniem jego epidemiologii, metod diagnostyki, leczenia oraz rokowania. Uzyskane wyniki pozwolą na: (1) porównanie Polski z innymi krajami jak i porównanie ośrodków w naszym kraju; (2) zaproponować działania, które będą miały na celu poprawę rokowania we wstrząsie, w tym optymalizację logistyki i strategii leczenia; (3) zaproponowanie MZ pilotażowego programu nowoczesnej organizacji leczenia wstrząsu kardiogenego w Polsce i będą wsparciem w procesie uzyskiwania odpowiedniego finansowania leczenia wstrząsu.

Status badania Trwające

11.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Prospektywna czynnościowa ocena końcowego efektu PCI w oparciu o angiografię oraz jej wpływ na wyniki kliniczne i nawrót dławicy - badanie wieloośrodkowe (AFFE PCI)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Mariusz Tomaniak

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA I Katedra i Klinika Kardiologii, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne WUM, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Marek Grygier, Przewodniczący IASN PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 2200

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 14980

Wsparcie finansowe PTK 0

OPIS Prospektywne, wieloośrodkowe, niekomercyjne badanie kohortowe. Rekrutacja pacjentów do rejestru będzie odbywać się w 15 Ośrodkach kardiologicznych w Polsce.

Planowany czas trwania rekrutacji wynosi 6 miesięcy. Planowana liczba chorych włączonych do badania wynosi 2200. Do badania będą kwalifikowani hospitalizowani w Klinice pacjenci poddawani zabiegowi PCI z powodu przewlekłego lub ostrego zespołu wieńcowego. Zostaną przeprowadzone pomiary cząstkowej rezerwy przepływu metodą vFFR w oparciu o uzyskane w trakcie zabiegu standardowe obrazy angiograficzne przy pomocy dedykowanego oprogramowania (CAAS Workstation 8.4, Pie Medical Imaging, Maastricht, the Netherlands). Celem badania jest ocena przydatności pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu metodą vFFR jako czynnika predykcyjnego wśród pacjentów poddawanych PCI z powodu przewlekłego bądź ostrego zespołu wieńcowego.

Status badania W trakcie organizacji

12.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Choroby i czynniki ryzyka sercowo-naczyniowe u pacjentów z najczęstszymi nowotworami w Polsce - badanie CONNECT-POL

WNIOSKODAWCA Sekcji Prewencji i Epidemiologii PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Katarzyna Styczkiewicz

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Podkarpackie Centrum Onkologii, Podkarpackie Centrum Chorób Płuc, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina, Rzeszów

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. o zdr. Agnieszka Młynarska, Przewodnicząca SPiE PTK

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 1500

CZAS TRWANIA 5 m

BUDŻET całkowity 14935

Wsparcie finansowe PTK 14935

OPIS Do badania zostaną włączone ośrodki kardiologiczne udzielające świadczeń pacjentom onkologicznym. Rekrutowani będą: (1) pacjenci z nowotworem złośliwym płuca, jelita grubego, piersi lub gruczołu krokowego kierowani do poradni kardiologicznych przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego oraz (2) w przypadku świadczeń udzielanych przez kardiologów bezpośrednio w centrach onkologicznych - pacjenci z nowotworem złośliwym płuca, jelita grubego, piersi lub gruczołu krokowego kierowani do poradni onkologicznych lub hospitalizowani na oddziałach onkologicznych - przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego. Zbieranie danych będzie oparte na założeniu włączania do badania pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego (płuco, jelito grube, piers, gruczoł krokowy) kierowanych do poradni lub hospitalizowanych w danym ośrodku w czasie kolejnych 5 miesięcy. Celem badania jest określenie występowania jawnych CVDs oraz czynników ryzyka CV u pacjentów z najczęstszymi nowotworami złośliwymi w Polsce: rakiem płuca i jelita grubego u obu płci oraz nowotworami specyficznymi dla płci - rakiem piersi oraz rakiem gruczołu krokowego.

Status badania Zakończone

13.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Ogólnopolski rejestr tętniaków i ektazji tętnic wieńcowych (Coronary ARtery Ectasia Database Poland) - badanie CARED-POL

WNIOSKODAWCA Oddział Poznański PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Sylwia Iwańczyk

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA I Klinika Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. o zdr. Zofia Oko-Sarnowska, Przewodnicząca Oddziału Poznańskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 2000

CZAS TRWANIA 3 m

BUDŻET całkowity 12370

Wsparcie finansowe PTK 12370

OPIS CARED-POL to wieloośrodkowy, obserwacyjny polski rejestr pacjentów z tętniakami tętnic wieńcowych. Celem rejestru jest zbadanie profilu klinicznego, czynników prognostycznych i odległych wyników leczenia tętniaków tętnic wieńcowych w populacji polskiej. Pacjenci będą włączani do rejestru w sposób ambispektywny (retrospektywnie i prospektywnie) na podstawie angiograficznej klasycznej definicji tętniaka wieńcowego (odcinkowe, pojedyncze lub mnogie poszerzenie światła naczynia, o średnicy 1,5 – krotnie większej). Rejestr CARED-POL w sposób istotny i nowatorski poszerzy dotychczasową wiedzę o CAAE, zwłaszcza w poniższych zagadnieniach: (1) Uzyskane dane będą podstawą do wyselekcjonowania morfologicznych czynników ryzyka niekorzystnego przebiegu CAAE, w tym nasilenia dolegliwości dławicowych oraz niepożądanych zdarzeń sercowo-naczyniowych, tj. konieczności powtórnych hospitalizacji, zawału serca, zgonu sercowo-naczyniowego; (2) Określenie niezależnych predyktorów progresji rozmiarów CAAE w obserwacji długoterminowej, w tym z wykorzystaniem algorytmów sztucznej inteligencji; (3) Analiza genetycznego tła CAAE w populacji polskiej; (4) Wyłonienie pacjentów ze zwiększonym ryzykiem powikłań zakrzepowo-zatorowych.

Status badania Trwające

14.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Diagnostyka i leczenie chorych z ostrą niewydolnością serca i ostrymi zespołami wieńcowymi przed przyjęciem do Oddziału Intensywnej Terapii Kardiologicznej – badanie obserwacyjne (Przed ITK PL)

WNIOSKODAWCA Asocjacja Intensywnej Terapii Kardiologicznej PTK

GŁÓWNY BADACZ lek. Joanna Płonka

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Oddział Kardiologii, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Przemysław Trzeciak, Przewodniczący AITK PTK

LICZBA OŚRODKÓW 30

LICZBA CHORYCH 2000

CZAS TRWANIA 1 m

BUDŻET całkowity 12140

Wsparcie finansowe PTK 12140

OPIS Przed ITK PL to prospektywne, wieloośrodkowe, niekomercyjne badanie kohortowe. Planujemy zaprosić do rejestru wszystkie Oddziały Kardiologii z działającą całodobowo pracownią hemodynamiki. Celem głównym jest poznanie aktualnych sposobów postępowania diagnostyczno-leczniczego od momentu wystąpienia objawów ostrej niewydolności serca i ostrego zespołu wieńcowego, jak również różnic pomiędzy w/w ostrymi stanami, ze szczególnym uwzględnieniem sprawności systemu opieki zdrowotnej w zakresie metod diagnostyki i leczenia w okresie przed przyjęciem do Oddziału ITK. Unikalną cechą tego rejestru jest fakt, że dane są zbierane jednocześnie dla ostrej niewydolności serca i ostrych zespołów wieńcowych z tych samych okresów i z tych samych miejsc. Zebrane dane pozwolą zaproponować działania, które będą miały na celu optymalizację logistyki, w tym skrócenie

opóźnienia do leczenia w Oddziale ITK, a zatem poprawę rokowania, zarówno w grupie pacjentów z ONS jak i OZW.

Status badania Trwające

15.

ROK 2023

TYTUŁ BADANIA Powikłania krwotoczne leczenia farmakologicznego chorób serca w oddziałach niekardiologicznych (BLEED-ACT)

WNIOSKODAWCA Oddział Katowicki PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Damian Kawecki

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA II Katedra i Oddział Kliniczny Kardiologii WNOZ w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Michał Mazurek, Przewodniczący Oddziału Śląskiego PTK

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 4 m

BUDŻET całkowity 13520

Wsparcie finansowe PTK 13520

OPIS BLEED-ACT to prospektywna, wieloośrodkowa, praca rejestrowa. Dane zbierane z kilkunastu oddziałów o różnym profilu działalności - w tym zabiegowych i niezabiegowych. Głównym celem badania jest pogłębienie wiedzy w zakresie chorych hospitalizowanych w oddziałach niekardiologicznych, przyjmowanych zarówno z powodu krwawienia jak również tych przyjmowanych planowo, którzy otrzymują leczenie zwiększające ryzyko krwawienia, ustalenie czynników mających wpływ na to ryzyko oraz optymalizację procesu postępowania diagnostyczno – leczniczego u tychże chorych. Dane zbierane będą przez 4 miesiące z obserwacją na koniec hospitalizacji i miesięczną obserwacją prospektywną. W tym okresie zaplanowano włączyć do badania około 500 chorych.

Status badania Zakończone

16.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA KOS-Zawał - TELEREHAB – Efektywność hybrydowej telerehabilitacji kardiologicznej w ramach KOS-Zawał

WNIOSKODAWCA Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. n. med. Ewa Piotrowicz

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr n. med. Olgierd Woźniak

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 800

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 14 755 PLN

Wsparcie finansowe PTK: 14 755 PLN

OPIS Nie ma badań wieloośrodkowych oceniających efektywność prowadzenia hybrydowej telerehabilitacji kardiologicznej w ramach programu KOS-zawał w Polsce. Badanie umożliwi porównanie między ośrodkami zarówno metod realizacji jak i wyników efektywności telerehabilitacji co pozwoli na optymalizację zasad planowania cyklu treningów i prowadzenia telerehabilitacji u chorych objętych programem KOS-zawał w Polsce. Otrzymane dane

pozwolą na stworzenie optymalnego modelu organizacyjnego telerehabilitacji realizowanej w ramach KOS-zawał w Polsce.

Status badania Trwające

17.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA HCM-PL-Registry - Echokardiografia w ocenie kardiomiopatii przerostowej i jej konsekwencji klinicznych

WNIOSKODAWCA Asocjacja Echokardiografii PTK

GLÓWNY BADACZ prof. dr hab. n. med. Katarzyna Mizia-Stec

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Górnośląskie Centrum Medyczne im.prof. L. Gieca, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. n. med. Andrzej Gackowski

LICZBA OŚRODKÓW 14

LICZBA CHORYCH 400

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 14 848 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 848 PLN

OPIS Celem rejestru jest charakterystyka populacji pacjentów z de novo rozpoznaną HCM w badaniu echokardiograficznym przezklatkowym (TTE) w odniesieniu do wskazań, trybu i zakresu prowadzonej diagnostyki oraz implikacji klinicznych schorzenia. Hipoteza badawcza: Istnieją istotne ograniczenia we wczesnym rozpoznaniu HCM w Polsce. Weryfikacja wskazań, trybu i zakresu prowadzonej diagnostyki, na podstawie której stawiane jest rozpoznanie HCM, określi kierunki działań poprawiających proces diagnostyczny tej jednostki chorobowej. Analiza pacjentów z HCM z uwzględnieniem dominującego obrazu klinicznego oraz cechy fenotypowych HCM pozwoli kompleksowo określić stopień zaawansowania oraz możliwości terapii. Prospektywna analiza wyodrębni czynniki rokownicze dla wystąpienia zaburzeń rytmu serca oraz innych powikłań sercowo-naczyniowych w obserwacji 6 miesięcznej. Równocześnie pozwoli zaproponować model predykcyjny występowania AF (modified HCM-AF PL Risk Score) w populacji HCM.

Status badania Trwające

18.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA Wieloośrodkowe prospektywne badanie obserwacyjne pacjentów z kardiomiopatią amyloidową

WNIOSKODAWCA Sekcja Kardiologii Nuklearnej PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Katarzyna Holcman

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Św. Jana Pawła II

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. n. med. Magdalena Kostkiewicz

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 200

CZAS TRWANIA 10 m

BUDŻET całkowity 14 890 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 890 PLN

OPIS W ostatnich latach obserwujemy rosnącą świadomość i rozpoznawalność kardiomiopatii amyloidowej, stanu charakteryzującego się odkładaniem w macierzy pozakomórkowej tkanek

serca nieprawidłowych białek, co prowadzi do jego zaburzonej struktury oraz czynności. Kardiomiopatia amyloidowa jest ważną, choć często niezdiagnozowaną przyczyną niewydolności serca, mając istotny wpływ na jakość życia i rokowania pacjentów. W obliczu powyższego, proponujemy przeprowadzenie wieloośrodkowego, prospektywnego badania obserwacyjnego kardiomiopatii amyloidowej w Polsce. Projekt ten ma na celu zbadanie obecnej epidemiologii i typów kardiomiopatii amyloidowej, prezentacji klinicznej, podejścia diagnostycznego oraz terapeutycznego do leczenia swoistego, a także powikłań kardiologicznych, takich jak niewydolność serca, arytmie i wady zastawkowe. Przełoży się to na zwiększoną świadomość choroby, poprawę jej diagnostyki i leczenia.

Status badania Trwające

19.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA Ogólnopolski rejestr leczenia przewlekłych okluzji tętnic wieńcowych

WNIOSKODAWCA Oddział Warszawski PTK

GLÓWNY BADACZ prof. hab. dr n. med. Maksymilian Opolski

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego, Państwowy Instytut Badawczy

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Piotr Bienias

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 750

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 13 905 PLN

Wsparcie finansowe PTK 13 905 PLN

OPIS Przewlekłe okluzje tętnic wieńcowych (CTO) diagnozuje się nawet u 20% pacjentów poddawanych koronarografii z powodu choroby niedokrwiennej serca. Obecność CTO istotnie pogarsza rokowanie odległe oraz obniża jakość życia w porównaniu do pacjentów bez CTO. U pacjentów z niewydolnością serca z obniżoną frakcją wyrzutową, obecność CTO jest powiązana z wyższą śmiertelnością roczną. Rejestr w sposób istotny poszerzy dotychczasową wiedzę w zakresie bezpieczeństwa i skuteczności przezskórnego leczenia przewlekłych okluzji tętnic wieńcowych w populacji polskiej, szczególnie w zakresie oceny częstości i rodzaju powikłań okołozabiegowych oraz metod ich leczenia, wpływu podwyższonych markerów uszkodzenia mięśnia sercowego po skutecznym zabiegu PCI CTO na rokowanie krótko- i długoterminowe, roli intencjonalnego balonikowania przestrzeni subintymalnej („investment procedure”) w poprawie technicznej skuteczności kolejnego zabiegu oraz jakości życia pacjentów, bezpieczeństwa i skuteczności krótkoterminowej/odległej zabiegu PCI wykonanego pod kontrolą obrazowania wewnątrznaczyniowego (IVUS, OCT) versus bez obrazowania wewnątrznaczyniowego, bezpieczeństwa i skuteczności krótkoterminowej/odległej dostępnych strategii leczenia przezskórnego po rekanalizacji CTO: zastosowania balonów uwalniających lek antyproliferacyjny (ang. drug-coated balloon, DCB) vs. stentów uwalniających lek antyproliferacyjny (ang. drug-eluting stent, DES) vs. strategii hybrydowej (połączenie DES i DCB), bezpieczeństwa zabiegów PCI CTO z zastosowaniem wspomaganie mechanicznego (Impella, iVAC 2L), przewidywania poprawy jakości życia po zabiegu PCI CTO na podstawie wyjściowego zapisu EKG z wykorzystaniem sztucznej inteligencji. Ponadto, ocenimy bezpieczeństwo i skuteczność PCI CTO w wybranych podgrupach pacjentów z niską frakcją wyrzutową lewej komory, zespołem kruchości, masywnymi zwapnieniami po zabiegu modyfikacji zwapnień, cukrzycą, po zabiegu TAVI, po pomostowaniu aortalno-wieńcowym, z niedrożnością w stencie.

Status badania Trwające

20.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA Zaburzenia rytmu serca we wczesnym okresie po operacji kardiochirurgicznej u dzieci

WNIOSKODAWCA Sekcja Kardiologii Dziecięcej PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Maria Miszczak Knecht

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. med. Joanna Kwiatkowska

LICZBA OŚRODKÓW 8

LICZBA CHORYCH 200-300

CZAS TRWANIA 11 m

BUDŻET całkowity 15 006 PLN

Wsparcie finansowe PTK 15 000 PLN

OPIS Celem jest ocena częstości występowania arytmii, ocena czynników ryzyka, ale również porównanie metod leczenia. Zakładamy, że wnioski pozwolą na zaproponowanie modelu postępowania leczniczego.

Status badania W trakcie organizacji

21.

ROK 2024

TYTUŁ BADANIA Rejestr chorych kwalifikowanych do przezskórnych interwencji z powodu ciężkiej niedomykalności zastawki trójdzielnej

WNIOSKODAWCA Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Adam Rdzanek

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK dr hab. n. med. Mariusz Tomaniak

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 1200

CZAS TRWANIA 24 m

BUDŻET całkowity 31 170 PLN

Wsparcie finansowe PTK 0 PLN

OPIS Projekt zakłada stworzenie bazy danych pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem ciężkiej niedomykalności trójdzielnej, u których rozważany jest zabieg przezskórnej naprawy lub wymiany zastawki. Podstawowym celem rejestru jest ocena profilu pacjentów kwalifikowanych do przezcewnikowych interwencji w obrębie zastawki trójdzielnej, określenie najczęstszych przyczyn dyskwalifikacji i ocena rokowania w poszczególnych grupach chorych.

Status badania W trakcie organizacji

22.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA Chorzy z wrodzoną wadą serca w wieku podeszłym – badanie wieloośrodkowe

WNIOSKODAWCA Sekcja Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Ewa Kowalik, prof. dr hab. med. Magdalena Lipczyńska

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego, Państwowy Instytut Badawczy

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK prof. dr hab. med. Magdalena Lipczyńska

LICZBA OŚRODKÓW 10

LICZBA CHORYCH 1000

CZAS TRWANIA 6 m

BUDŻET całkowity 14 940 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 940 PLN

OPIS Ocena obciążenia klasycznymi czynnikami ryzyka oraz ocena częstości występowania nabytych chorób układu sercowo-naczyniowego i innych chorób współistniejących u pacjentów z wrodzoną wadą serca (WWS) >60 roku życia, konsultowanych w specjalistycznych ośrodkach dla dorosłych z WWS. Analizę podgrup chorych (m.in. ze względu na płeć, wiek, stopień złożoności WWS) w celu identyfikacji pts zwiększonego ryzyka sercowo-naczyniowego i zwiększonej chorobowości.

Status badania W trakcie organizacji

23.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA Rejestr pacjentów z rakowiakową chorobą serca

WNIOSKODAWCA Sekcja Kardiologii PTK

GŁÓWNY BADACZ dr n. med. Piotr Nikodem Rudziński

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego, Państwowy Instytut Badawczy

Upoważnienie do podpisywania umów ze strony PTK

LICZBA OŚRODKÓW 8

LICZBA CHORYCH 120

CZAS TRWANIA 10 m

BUDŻET całkowity 14 622 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 622 PLN

OPIS Identyfikacja pacjentów z rakowiakową chorobą serca, u których doszło do zajęcia zastawek serca i upośledzenie ich funkcji w sposób co najmniej umiarkowany. Ocena korelacji między pierwotnym umiejscowieniem rakowiaka a typem i lokalizacją zmian sercowych. Identyfikację pacjentów, którzy mogliby być kandydatami do przezskórnych interwencji zastawkowych (zastawka bikawalna, bioproteza trójdzielna), gdyż z definicji są to pacjenci o podwyższonym ryzyku operacyjnym.

Status badania W trakcie organizacji

24.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA POL-TAKO - polski rejestr zespołu takotsubo

WNIOSKODAWCA Asocjacja Niewydolności Serca PTK

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Monika Budnik, dr hab. n. med. Radosław Piątkowski

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

LICZBA OŚRODKÓW 15

LICZBA CHORYCH 300

CZAS TRWANIA 10 m

BUDŻET całkowity 15 625 PLN

Wsparcie finansowe PTK 15 625 PLN

OPIS Ocena charakterystyki klinicznej pacjentów hospitalizowanych w Polsce z powodu zespołu takotsubo (TTS). Analiza echokardiograficzna z zastosowaniem nowoczesnych technik oraz ocena powikłań i rokowania krótkoterminowego. W rejestrze wezmą udział ośrodki kardiologiczne pełniące 24-godzinny ostry dyżur hemodynamiczny.

Status badania W trakcie organizacji

25.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA TRI-PACE-POL - ocena niedomykalności trójdzielnej oraz dysfunkcji prawej komory u chorych z implantowanym CIED

WNIOSKODAWCA Asocjacja Wad Zastawkowych Serca PTK

GŁÓWNY BADACZ prof. dr hab. n. med. Tomasz Kukulski

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Szpital Specjalistyczny w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny

LICZBA OŚRODKÓW 12

LICZBA CHORYCH 800

CZAS TRWANIA 7 m

BUDŻET całkowity 14 607 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 607 PLN

OPIS Cele rejestru: 1. Określenie częstości występowania niedomykalności trójdzielnej indukowanej elektrodą (Lead induced TR - LITR) związanej z obecnością CIED (Lead associated TR- LATR) z oceną zaawansowania TR i mechanizmu dysfunkcji zastawki trójdzielnej, 2. Określenie wpływu czynników predysponujących do powstania TR, 3. Określenie przydatności technik obrazowania echo 2D/3D w rozpoznaniu mechanizmu TR, 4. Określenie sposobów leczenia (farmakologicznego, kardiochirurgicznego, przezcewnikowego). Część prospektywna (pro-TRI-PACE) i retrospektywna (retro-TRI-PACE).

Status badania W trakcie organizacji

26.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA MRI-CIED-PL - rezonans magnetyczny u pacjentów z wszczepialnym sercowym urządzeniem elektronicznym

WNIOSKODAWCA Oddział Bydgoski PTK

GŁÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Piotr Adamski

OŚRODEK GŁÓWNEGO BADACZA Szpital Uniwersytecki, Bydgoszcz

LICZBA OŚRODKÓW 12

LICZBA CHORYCH 500

CZAS TRWANIA 10 m

BUDŻET całkowity 14 908 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 908 PLN

OPIS Ocena realnej praktyki wykonywania MRI u pacjentów z CIED w Polsce, z uwzględnieniem m.in. oceny zapotrzebowania na MRI w tej grupie chorych, charakterystyki populacji z CIED poddawanej MRI, wskazań do obrazowania z wykorzystaniem MRI, oceny ilości pacjentów poddawanych badaniu pomimo posiadania układu MRI non-conditional, czy analizy przyczyn odmowy wykonania MRI u tych chorych. Ocena bezpieczeństwa MRI u pts z CIED.

Status badania W trakcie organizacji

27.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA NOVEL-HF - ogólnopolski rejestr pacjentów z niewydolnością serca z poprawioną i ponadnormalną frakcją wyrzutową

WNIOSKODAWCA Oddział Krakowski PTK

GLÓWNY BADACZ dr n. med. Konrad Stępień
OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Krakowski Szpital Specjalistyczny
LICZBA OŚRODKÓW 12
LICZBA CHORYCH 700
CZAS TRWANIA 6 m
BUDŻET całkowity 14 234 PLN

Wsparcie finansowe PTK 14 234 PLN

OPIS Kompleksowe scharakteryzowanie polskiej populacji pacjentów z HFimpEF oraz HFsnEF. Zebrane dane pozwalają na poznanie ich etiologii, określenie szczegółowej charakterystyki klinicznej, a także predyktorów śmiertelności w obserwacji krótko- i długoterminowej. Opracowanie nowych punktowych skal prognostycznych, które pomogą w predykcji rokowania w tych grupach pacjentów.

Status badania W trakcie organizacji

28.

ROK 2025

TYTUŁ BADANIA PCS-TAVI - Polish Cardiogenic Shock - TAVI

WNIOSKODAWCA Dolnośląski Oddział PTK

GLÓWNY BADACZ dr hab. n. med. Marcin Protasiewicz

OŚRODEK GLÓWNEGO BADACZA Instytut Chorób Serca, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

LICZBA OŚRODKÓW 20

LICZBA CHORYCH 100

CZAS TRWANIA 24 m

BUDŻET całkowity 34 425 PLN

Wsparcie finansowe PTK 0 PLN

OPIS Wieloośrodkowy rejestr wyników leczenia pacjentów we wstrząsie kardiogenym poddawanych zabiegowi TAVI w trybie pilnym. Hipoteza: Implantacja zastawki TAVI u pacjentów z CS wywołanym dekompenacją na tle AS pozwala na bezpieczne i skuteczne leczenie w obserwacji krótko i długoterminowej. Rejestr PCS -TAVI ma następujące cele: ocena częstości występowania CS na tle AS wśród pacjentów hospitalizowanych w warunkach polskich, ocena preferowanych sposobów postępowania, prospektywna ocena krótko- i długoterminowego bezpieczeństwa i skuteczności zabiegu TAVI wykonanego u pacjentów w stanie CS, ocena krótko- i długoterminowej trwałości TAVI u pacjentów w CS, identyfikacja wczesnych i późnych predyktorów niepowodzenia leczenia oraz ocena wpływu zabiegu na parametry pracy lewej komory serca.

Status badania W trakcie organizacji

Sesje naukowe i szkoleniowe, materiały szkoleniowe w zakresie prowadzenia badań obserwacyjnych przez członków PTK:

1) Sesja specjalna na XXVIII Międzynarodowym Kongresie PTK w Katowicach w 2024 roku:

Hot Line - czy wyniki polskich rejestrów zmieniają praktykę kliniczną?

Sesja Specjalna Komisji ds. Badań i Analiz Naukowych ZG PTK, Komisji Nauki i Grantów ZG PTK oraz Klubu 30 PTK

Przewodniczący: Marek Gierlotka, Agnieszka Kapłon-Cieślicka, Miłosz Jaguszewski, Mateusz Tajstra

1. Jakie wsparcie przy prowadzeniu badań naukowych można uzyskać w PTK? - Marek Gierlotka, Mateusz Tajstra, Aleksandra Cieplucha
2. Rapid fire - polskie rejestry wieloośrodkowe, prowadzone na Platformach Naukowych PTK i "Klubu 30" - "gorące" wyniki i co z nich wynika dla naszej codziennej praktyki
 - MITPROL AR-PL – Wieloośrodkowe badanie obserwacyjne - wypadanie płątka zastawki mitralnej w echokardiografii a arytmia - Katarzyna Mizia-Stec (7 min)
 - Praktyka opieki nad młodocianymi i dorosłymi pacjentami po operacji Fontana w Polsce - Piotr Hoffman (7 min)
 - LATTEE (*Left Atrial Thrombus on TEE*) - u których pacjentów z migotaniem przedsionków można zrezygnować z echa przezpręłykowego przed kardiowersją? - Konrad Pieszko (7 min)
 - CONNECT-POL - Choroby i czynniki ryzyka sercowo-naczyniowe u pacjentów z najczęstszymi nowotworami w Polsce - Katarzyna Styczkiewicz (7 min)
 - DEB-Dragon (*Drug-Eluting Balloon vs Thin-Strut Drug-Eluting Stents*) - czy musimy wszystkich stentować? - Wojciech Wańha (7 min)
 - CANT (*Cardioversion with ANTazoline in AF*) - antazolina - nowy/stary lek antyarytmiczny - czy skuteczny? - Maciej Wybraniec (7 min)
3. Dyskusja.

2) Stanowisko eksperckie opublikowane na łamach Kardiologii Polskiej w 2025 roku:

Tajstra M, Pyka Ł, Cieplucha A, Daniłowicz-Szymanowicz L, Gąsior P, Gierlotka M, Kapłon-Cieślicka A, Kupczyńska K, Sacha J, Mizia-Stec K, Starzyk K, Szymański P, Gil R. **How and why to apply for grants? The position of the Expert Panel of the Committee on Science and Grants, Committee on Research and Scientific Analysis, and Club 30 of the Polish Cardiac Society.** *Kardiologia Polska*. 2025;83(1):108-115.

8. Kardiologia Polska

Prof. dr hab. med. Anetta Undas z Instytutu Kardiologii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie kontynuowała decyzją komisji konkursowej i ZG PTK pracę jako redaktor naczelna *Kardiologii Polskiej*. Kolegium Redakcyjne działało w tej kadencji ZG PTK w składzie: Redaktor Naczelna: prof. dr hab. med. Anetta Undas, Redaktorzy pomocniczy: prof. dr hab. med. Grzegorz Gajos, prof. dr hab. med. Maciej Lesiak (do 31.08.2024, a od 01.09.2024 dr. hab. n. med. Mateusz Tajstra), prof. dr hab. med. Maciej Sterliński, prof. dr hab. med. Katarzyna Stolarz-Skrzypek i prof. dr hab. med. Mateusz Siedliński. Konsultatem statystycznym był w tej kadencji pracujący od lipca 2020 roku dr n. med. Maciej Polak. Redaktorem ds. mediów społecznościowych nadal był dr n. med. Paweł Rostoff, do którego dołączył od 01.01.2025 dr n. med. Konrad Stępień z Klubu 30. Dr hab. n. med. Michał Farkowski nadal pełnił funkcję redaktora odpowiedzialnego za Zeszyty Edukacyjne *Kardiologii Polskiej*.

Za zgodą ZG PTK od 01.stycznia 2024 roku zmodyfikowano nazwę czasopisma zachowując ten sam ISSN tj. *Polish Heart Journal (Kardiologia Polska)*, w skrócie *Pol Heart J (Kardiologia Polska)*. Anglojęzyczna nazwa została wprowadzona w bazach danych w tym Web of Science, jednak mimo starań i prowadzonej korespondencji nie udało się uzyskać zgody na użycie takiej

nazwy w bazie PubMed bez utraty wypracowanych wcześniej cytowań, zatem zdecydowano aby utrzymać tam dotychczasową nazwę *Kardiologia Pol.*

W tej kadencji tak jak w ubiegłej wydawcą *Kardiologii Polskiej* stało się wydawnictwo Viamedica. Redaktorem prowadzącym czasopisma była mgr Anna Młynarczyk, a po jej rezygnacji z pracy w wydawnictwie jej obowiązki od 20.10.2023 przejęła mgr Aleksandra Markowska, która zaczęła zajmować się także Zeszytami Edukacyjnymi. W okresie ostatniej kadencji nie było uaktualnień i modyfikacji strony czasopisma.

W tej kadencji ZG PTK *Kardiologia Polska* wydawana była regularnie tj. 11 numerów (łącznie nr 7-8). Nakład drukowany wynosił 500 egzemplarzy. Wszystkie wprowadzone w 2018 roku formaty utrzymano we wszystkich numerach, w tym 1-2 artykuły poglądowe oraz 2 edytoriale komentujące 2 wybrane artykuły oryginalne w większości przygotowywane przez zagranicznych ekspertów na zaproszenie Prof. Undas, a także najpierw 5, a od roku 6 Krótkich doniesień (*Short communication*). W związku z dużym zainteresowaniem zwiększono liczbę *Clinical Vignettes* do 8 a następnie 10 tekstów w numerze. Kontynuowano wprowadzone w październiku 2019 roku na tzw. Platformie Edukacyjnej PTK comiesięczne teksty pisane przez redaktora naczelnego anonsujące zawartość każdego numeru czasopisma z linkami do znajdujących się w nich treści.

Od marca 2025 roku wprowadzono tzw. streszczenia graficzne (Graphical Abstract) jako obowiązkowy element dołączony do każdego artykułu oryginalnego, co ma za zadanie ułatwienie propagowania treści oryginalnych wyników i promocję czasopisma w mediach społecznościowych. Zgodnie z polityką wydawcy czasopism kardiologicznych od 01. lipca 2025 wprowadzono wymóg deklarowania przez autorów oraz recenzentów użycia technologii opartych na sztucznej inteligencji (tzw. *generative AI*) i taka deklaracja jest zamieszczana pod głównym tekstem artykułu.

Dotacja MNiSW przyznana w grudniu 2022 roku na dofinansowanie *Kardiologii Polskiej* w wysokości 90 000 PLN na lata 2023 i 2024 została rozliczona. Koszty działania systemu Editorial Manager do obsługi redakcyjnej wraz z systemem antyplagiatowym iThenticate pokrywało w tej kadencji PTK. Wynagrodzenia redaktorów czasopisma zwiększyły się w 2024 roku decyzją ZG PTK. Utrzymano na tym samym poziomie opłaty za przyjęcie do druku artykułów wprowadzone w marcu 2022 roku. Liczba zgłoszonych artykułów po spadku w 2022 roku po wprowadzeniu opłat rosła w tej kadencji tj. w 2023 roku 580 prac, a w 2024 roku 805, z odsetkiem prac przyjętych do publikacji ok 35%, a wśród prac oryginalnych do 15%. Kontynuowano zasadę wprowadzoną w lutym 2023 roku, aby teksty przyjęte do druku mimo braku terminowej opłaty były publikowane chronologicznie w kolejnych numerach.

Kontynuowano wydanie po polsku Zeszytów Edukacyjnych *Kardiologii Polskiej* w celu zmiany praktyki w zakresie diagnostyki i leczenia chorób serca a zwłaszcza prewencji chorób sercowo-naczyniowych, zawierające tłumaczenia wytycznych ESC z roku 2023 i 2024 oraz stanowiska asocjacji, sekcji PTK i jego ekspertów oraz wybrane treści z regularnych numerów, łącznie 6 numerów w 2023 oraz 6 w roku 2024. Od października 2023 decyzją ZG PTK Zeszyty Edukacyjne ukazywały się tylko *online*. Prof. Stolarz-Skrzypek nadal nadzorowała prace nad korektą tłumaczeń, konsultacjami ich brzmienia i wprowadzaniem poprawek przez wydawcę. Wydano w formie drukowanej także tzw. Kieszonkowe wytyczne ESC ale z opóźnieniem w

porównaniu z zapisami umowy z wydawcą. Działała aplikacja mobilna z tymi treściami umożliwiającą dostęp do kieszonkowych wersji wytycznych ESC w języku polskim na smartfonach (użytkownicy ok. 1900 w systemie Android i ok. 5000 w systemie iOS).

Na platformie społecznościowej X (dawniej Twitter), na której czasopismo jest obecnie od czerwca 2019 roku, posty mają od 6000-12000 wyświetleń na miesiąc. Na Facebooku czasopismo obserwuje obecnie prawie 7000 osób (wyraźny wzrost w ciągu 2 lat, a o 10% w pierwszych 6 miesiącach 2025 roku).

W czasie tej kadencji ZG PTK odbyły się sesje *Kardiologii Polskiej* w czasie Wiosennych Konferencji PTK w Białymstoku w kwietniu 2024 roku i w Krakowie w maju 2025 roku. Odbyły się także sesje prezentujące stanowiska asocjacji i sekcji PTK, które ukazały się w czasopiśmie w ostatnich miesiącach przed konferencją.

We wrześniu 2024 roku w czasie XXVIII Międzynarodowego Kongresu PTK w Katowicach odbyła się tradycyjna sesja *Kardiologii Polskiej* (wstęp za zaproszeniami). Wręczano medale przyznane autorom najczęściej cytowanych artykułów oraz statuetki ufundowane przez ZG PTK dla 3 badaczy najczęściej cytujących artykuły z *Kardiologii Polskiej* w 2023 roku, a także dyplomy dla najbardziej aktywnych recenzentów.

Miarą bibliometryczną sukcesu strategii redakcyjnej w czasie kadencji ZG w latach 2023-25 jest wzrost dwuletniego wskaźnika oddziaływania Impact Factor, który za rok 2024 wyniósł rekordową wartość 3,8 (za rok 2023 wynosił 3,7), a czasopismo utrzymało pozycję najlepszego polskiego czasopisma kardiologicznego. Od roku 2024 czasopismo weszło do najwyższego kwartyła najlepszych kardiologicznych czasopism na świecie, a jeszcze w 2018 roku czasopismo znajdowało się w trzecim kwartylu, czyli poniżej średniej dla tej tematycznej kategorii. Aktualna estymacja kolejnego wskaźnika za bieżący rok 2025 wskazuje, że uda się osiągnąć Impact Factor 4,0.

9. Sprawozdanie finansowe PTK za rok 2024

W okresie sprawozdawczym od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2024 roku Polskie Towarzystwo Kardiologiczne wygenerowało przychody ogółem w wysokości **18 953 049,54 zł**.

Pozycje	2023	2024	wzrost/ spadek
Przychody z działalności statutowej	1 985 718,84	1 748 494,50	- 237 224,34
Przychody z działalności gospodarczej	12 906 264,47	16 453 513,89	3 547 249,42
Pozostałe przychody operacyjne	23 265,79	1 943,64	- 21 322,15
Przychody finansowe	1 011 762,50	749 097,51	- 262 664,99

R A Z E M PRZYCHODY	15 927 011,60	18 953 049,54	3 026 037,94
----------------------------	----------------------	----------------------	---------------------

W porównaniu z analogicznym okresem roku poprzedniego osiągnięty poziom przychodów wzrósł o **3.026 037,94** zł.

W okresie sprawozdawczym od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2024 roku Polskie Towarzystwo Kardiologiczne poniosło koszty ogółem w wysokości **18 748 118,11** zł.

Pozycje	2023	2024	wzrost/ spadek
Koszty działalności statutowej i koszty ogólne	3 380 318,04	3 358 642,17	- 21 675,87
Koszty działalności gospodarczej	9 573 251,29	13 487 838,11	3 914 586,82
Pozostałe koszty operacyjne	854 666,99	1 898 752,64	1 044 085,65
Koszty finansowe	14 675,14	2 885,19	- 11 789,95
R A Z E M KOSZTY	13 822 911,46	18 748 118,11	4 925 206,65

W porównaniu z analogicznym okresem roku poprzedniego osiągnięty poziom kosztów zwiększył się o **4 925 206,65** zł,

Powodem wzrostu kosztów w roku 2024, głównie w obszarze działalności gospodarczej, był wzrost kosztów usług świadczonych przez profesjonalne podmioty zajmujące się organizacją konferencji naukowych (tj. koszty nabywanych usług, koszty materiałów, koszty pracy).

W roku 2024 Polskie Towarzystwo Kardiologiczne przekazało darowizny pieniężne na wartość większą o 1 mln zł w porównaniu do roku 2023.

.....
Prof. Robert J. Gil
Prezes ZG PTK

2. Prof. Przemysław Mitkowski – Były Prezes

.....

3. Prof. Marek Gierlotka – Prezes-Elekt

.....

4. Dr hab. Tomasz Pawłowski prof. PIM - Sekretarz	.....
5. Prof. Marek Grygier - Skarbnik	.....
6. Prof. Marcin Grabowski	.....
7. Prof. Maciej Kempa	.....
8. Prof. Marcin Kurzyna	.....
9. Prof. Katarzyna Mizia-Stec	.....
10. Prof. Przemysław Leszek	.....
11. Prof. Mateusz Tajstra	.....
12. Prof. Agnieszka Tycińska	.....
13. Prof. n. o zdr. Izabella Uchmanowicz	.....