

VII Konferencja Kardio-Prenatal

19-20 czerwca 2026 r.

- Formuła: hybrydowa
- Miejsce: Akademia Mazowiecka w Płocku

Komunikat konferencyjny

- Informacje dostępne na stronie

www.kardioprenatal.mazowiecka.edu.pl

<https://ptkp.kardiologia-prenatalna.org/>

Organizatorzy



AKADEMIA
MAZOWIECKA
W PŁOCKU



Instytut
Centrum
Zdrowia
Matki
Polki

Patronat honorowy



Minister
Zdrowia

Patronat Honorowy



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI
Patronat JM Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
prof. dr hab. n. med. Janusza Piękasieja

Współorganizatorzy



POLSKIE TOWARZYSTWO
KARDIOLOGII PRENATALNEJ



UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM



Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.

Szanowni Państwo,

mamy przyjemność zaprosić Państwa do udziału w międzynarodowej konferencji naukowej „Kardio-Prenatal”, która odbędzie się w dniach 19–20 czerwca 2026 r. w Akademii Mazowieckiej w Płocku. Konferencja będzie wszechstronną prezentacją osiągnięć naukowych, dotyczących problemów kardiologii prenatalnej i stworzenia platformy wymiany poglądów przez specjalistów z tej dziedziny medycyny z kraju i ze świata. Ponadto będzie również okazją dla młodej kadry naukowej do bezpośredniego kontaktu ze światowymi liderami kardiologii prenatalnej, osobami, które kształtują współczesną medycynę w tym zakresie. Ważnym aspektem wydarzenia będzie popularyzacja nauki i poruszanych zagadnień kardiologii prenatalnej oraz ugruntowania jej pozycji w Polsce. Wydarzenie skierowane jest nie tylko do lekarzy, ale również towarzystw naukowych i innych uczelni.

Wady serca są najczęstszymi wadami wrodzonymi, zarówno u noworodków jak i u płodów. Ponadto szacuje się, że u płodów występują trzy razy częściej niż u noworodków, czyli około 2-3 przypadków na 100 ciąż. W ciągu ostatnich 10 lat obserwujemy rokrocznie zwiększający się odsetek prenatalnego wykrycia wrodzonej wady serca. Aktualnie w naszym kraju według danych z Ogólnopolskiego Rejestru Patologii Kardiologicznych u Płodu (ORPKP) oscyluje w granicach 40%, co plasuje nas na poziomie średniej europejskiej szacowanej na 25-28%. W dalszym ciągu jest bardzo dużo do zrobienia i poprawienia w kwestii odsetka rozpoznań prenatalnych, jednak liczba około 1200 kobiet, u których wykrywamy prenatalnie wadę serca u płodu wymaga od nas najwyższych standardów leczenia, opartych o najnowsze osiągnięcia medycyny polskiej i zagranicznej. Kardiologia prenatalna to jedna z najmłodszych dyscyplin medycznych, która w 2023 roku oficjalnie została dostrzeżona przez Ministerstwo Zdrowia i ujęta w Rozporządzeniu z dnia 13.06.2023 roku w sprawie umiejętności zawodowych jako jedna z 57 umiejętności lekarskich, możliwych do uzyskania przez lekarzy ze specjalizacją z kardiologii dziecięcej, neonatologii, położnictwa i ginekologia oraz radiologii i diagnostyki obrazowej. Polska jest jednym ze światowych liderów w diagnostyce i leczeniu wrodzonych wad serca, a jednym z głównych ośrodków zajmujących się tym problemem jest Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki przez praktycznie 35 lat istnienia był jedynym szpitalem w Polsce, który skupiał w swoich strukturach: perinatologię, położnictwo, kardiologię dziecięcą i kardiochirurgię. Ponadto od lat jest wiodącą jednostką kardiologii prenatalnej w Polsce. Jest to jedyny szpital zapewniający kompleksową opiekę nad nowonarodzonym dzieckiem z wadą serca wymagającą leczenia. Dodatkowo, jest jedynym w Polsce ośrodkiem, który może zapewnić działania interwencyjne u noworodka bezpośrednio po porodzie już w pierwszych godzinach i dobach życia, tak jak ma to miejsce w przypadku krytycznych wad serca. Stworzony w 2011 roku podział wad serca z punktu widzenia kardiologii prenatalnej, usprawnia opiekę lekarską nad ciężarną oraz przyczynia się do polepszenia organizacji opieki okołoporodowej oraz dostępności do leczenia płodów/novorodków z najcięższymi wadami serca. Analogiczne podziały zostały stworzone w tym samym mniej więcej czasie w kilku innych ośrodkach zagranicznych i po kilkunastu latach ich funkcjonowania chcielibyśmy wymienić się doświadczeniami oraz możliwościami ich usprawnienia. W ramach projektu podsumujemy oraz omówimy wspólnie z zagranicznymi gośćmi korzyści płynące z opracowanych w latach 2011-2012 przez ośrodek łódzki oraz ośrodki zaproszonych gości zagranicznych, prenatalne podziały wrodzonych wad serca. Krytyczne wady z punktu widzenia kardiologii prenatalnej są nową wyodrębnioną grupą wad, która wymaga podjęcia leczenia zabiegowego w pierwszych godzinach życia, dlatego w tej grupie wad leczenie musi być zaplanowane jeszcze przed porodem. Wraz z rozwojem kardiologii

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



prenatalnej wzrasta liczba rozpoznawanych w łonie matki wad serca u płodów, ponadto, ze względu na wcześnie stawiane diagnozy, w wielu przypadkach można zaobserwować prenatalną progresję wad serca, w niektórych przypadkach do wad najcięższych, których leczenie zwykle kończy się zgonem noworodka. W dalszym ciągu nie znamy czynników ryzyka, które wpływają na prenatalną progresję wad serca. Celem projektu będzie także omówienie nowych cech krytycznych wad serca oraz ustalenie zależności między nimi, a koniecznością pilnej interwencji u noworodka. Ze względu na fakt, że tylko niektóre wady serca ulegają progresji w życiu płodowym, tylko dzięki wymianie doświadczeń między ośrodkami możemy ustalić czynniki, które o tym decydują, a także ocenić progresję tych zmian. Dlaczego tylko niektóre z wad serca ulegają progresji w czasie ciąży - odpowiedzi na to pytanie do tej pory nie znamy. Postęp choroby serca u płodów w niektórych przypadkach może prowadzić do powstania krytycznej wrodzonej wady serca. Współczesna definicja wady krytycznej wady serca mówi o wadzie, która wymaga pilnej interwencji kardiologicznej, ratującej życie noworodka. Takie wady potrzebują pracy, która odbędzie się w specjalistycznych ośrodkach okołoporodowych, kardiologicznych i kardiologicznych. Szczegółowa wiedza na temat kryteriów różnorodności planowych od krytycznych wad serca pozwoli na prawidłowe przygotowanie i planowanie działań i leczenia po porodzie. W trakcie konferencji z udziałem ekspertów polskich i zagranicznych dyskutować będziemy o kompleksowej konsultacji kardiologiczno-kardiologicznej w terminie okołoporodowym, możliwości kwalifikacji do zabiegu kardiologicznego przed porodem, planowaniu dodatkowych badań diagnostycznych w terminie okołoporodowym, planowaniu diagnostyki inwazyjnej w terminie okołoporodowym, przygotowaniu pacjenta do operacji kardiologicznej w jak najkrótszym czasie dzięki zaplanowaniu działań poporodowych przed porodem – nawet I doba życia, zasadności funkcjonowania konsylium prenatalnego z udziałem perinatologów, neonatologów, kardiologów, kardiologicznych, zasadności organizacji bloku porodowego w budynku pediatrycznym, tzw. delivery room, który może być wykorzystany również do porodu noworodków z ciężkimi wadami pozasercowymi wymagającymi pilnego zabiegu chirurgicznego. W trakcie konferencji zostanie poruszona również tematyka kardiologii przedurodzeniowej - III trymestru ciąży (ostatnich tygodni życia prenatalnego przed urodzeniem). W programie konferencji nie zabraknie również sesji dotyczącej zastosowania nowoczesnych technologii, które znajdują coraz szersze zastosowanie w różnych dziedzinach naszego życia, w tym również w medycynie. Uczenie maszynowe, uczenie głębokie jako subdyscypliny sztucznej inteligencji (artificial intelligence – AI) oferują liczne narzędzia oraz algorytmy, których obecność i wpływ powoli stają się rzeczywistością w medycynie. Diagnostyka obrazowa, w tym diagnostyka ultrasonograficzna wrodzonych wad serca, to szczególna dziedzina, u podstawy której leży analiza obrazów. Obrazy to dane, które lekarz, diagnosta wykorzystuje do zbudowania własnego doświadczenia. Doświadczenie to umiejętności odróżnienia sygnałów prawidłowych od nieprawidłowych, wykrycie drobnych niuansów, które decydują nie tylko o rozpoznaniu, ale o życiu i zdrowiu naszych małych pacjentów. Proces edukacji specjalistów wymaga nie tylko czasu, ale również zaangażowania doświadczonych kadr dydaktycznej i znacznych środków finansowych. Istnieje bardzo duży potencjał do zastosowania AI w tym obszarze. Wdrożenie sztucznych sieci neuronowych, takich jak sieci konwolucyjnych pozwala AI na analizę dostarczonych danych, naukę na ich podstawie i zbudowanie algorytmów, które jako dodatkowa, równoległa warstwa przesiewowa zwiększy ostatecznie wykrywalność wrodzonych wad serca. W połączeniu z wiedzą specjalistów AI ułatwi pracę diagnostom, znajdzie również zastosowanie w procesie edukacji nowych kadr medycznych. Prenatalna diagnostyka kardiologiczna spowodowała obniżenie średniego wieku operacji u dzieci: aktualnie w Polsce, jak i w ICZMP dominują operacje kardiologiczne noworodków. W Polsce są to operacje przełożenia wielkich pni tętniczych metodą Jatene'a oraz operacje Norwooda w przypadku serca

jednokomorowego (najczęściej typu hipoplazji lewego serca HLHS). Prenatalna diagnostyka kardiologiczna nie służy tylko wykrywaniu wad serca, ale również jako narzędzie w monitorowaniu stanu płodów w różnych patologiach ciąży, dotyczących zarówno samych płodów (np. zespół przetaczania między bliźniętami, ograniczenie wewnątrzmaciczne wzrastania płodów, zaburzenia rytmu, nieimmunologiczny obrzęk płodu) jak i kobiet ciężarnych (np. cukrzyca, nadciśnienie). Poznanie czynników ryzyka progresji wrodzonych wad serca pozwoli na ograniczenie częstości występowania krytycznych wad serca. Natomiast poznanie nowych parametrów krytycznej wady serca pozwoli na pełniejsze ustalenie zależności między nimi a potrzebą pilnej interwencji u noworodka po porodzie. Prawidłowo przewidziane i zaplanowane postępowanie poporodowe przełoży się na poprawę wyników leczenia oraz na mniejszy jego koszt. Celem konferencji jest również współpraca interdyscyplinarna z psychologami klinicznymi. Prenatalne rozpoznanie wady, a zwłaszcza ciężkiej wady jaką są wady serca niesie ze sobą ogromny ładunek emocjonalny nie tylko dla kobiety ciężarnej, ale też dla całych rodzin. Pragniemy w naszych spotkaniach zwrócić uwagę na ten aspekt psychologiczny oraz pomoc i edukację, którą w tym zakresie powinniśmy oferować pacjentkom i ich rodzinom. Edukacja psychologiczna w zakresie umiejętności rozmowy z pacjentami, przekazania informacji o trudnym rozpoznaniu oraz oferowanie wsparcia to także tematy, które są niezwykle ważne w codziennej pracy lekarzy zajmujących się szeroko pojętą diagnostyką prenatalną, zwłaszcza wad serca. W związku z powyższym w naszych konferencjach przewidziane są sesje z zakresu psychologii klinicznej poruszające te tematy.

Prof. Maciej Słodki
Rector
The Mazovian University in Płock

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



Program

Piątek, 19 czerwca 2026 r.

9:00–9:30 – Uroczyste otwarcie konferencji

9:30 – 11:10 – Sesja plenarna I

(Sesja w języku angielskim z tłumaczeniem symultanicznym)

Przewodniczący Sesji: prof. Giuseppe Rizzo, prof. Iwona Maroszyńska, prof. Krzysztof Filipiak.

9:30 – 9:50 – **Klasyfikacja stratyfikacji ryzyka wrodzonych wad serca – różne miejsca, ta sama idea.** Prof. Maciej Słodki. Wydział Lekarski, Akademia Mazowiecka w Płocku, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

9:50 – 10:10 – **Wyniki leczenia krytycznych wrodzonych wad serca wymagających pilnej interwencji kardiologicznej u noworodków.** Prof. Jay Pruetz. Children's Hospital Los Angeles, Oddział Kardiologii, Program Kardiologii Płodowej, Keck School of Medicine USC, Los Angeles.

10:10 – 10:30 – **Które wrodzone wady serca są najważniejsze dla kardiologa prenatalnego i neonatologa.** Prof. Maria Respondek-Liberska. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki, Łódź, Polska.

10:30 – 10:50 – **Postępy w interdyscyplinarnej opiece nad noworodkami donoszonymi i wcześniakami z wrodzonymi wadami serca.** Dr Alyssa Thomas. Brigham and Women's Hospital, Boston Children's Hospital, Harvard Medical School, Boston, MA, USA.

10:50 – 11:10 – **Prenatalne badanie ultrasonograficzne a skóra noworodka – czy istnieje związek?** Prof. Zbigniew Ruszczak. Sheikh Khalifa Medical City, Abu Dhabi, ZEA.

11:10 – 11:40 – Przerwa kawowa

11:40 – 13:20 Sesja Plenarna II

(Sesja w języku angielskim z tłumaczeniem symultanicznym)

Przewodniczący Sesji: prof. Jay Pruetz, prof. Alyssa Thomas, prof. Maria Respondek-Liberska.

11:40 – 12:00 – **Funkcja serca płodu przed porodem.** Prof. Giuseppe Rizzo. Sapienza University of Rome, Włochy.

12:00 – 12:20 – **Funkcja serca płodu w przypadku wewnątrzmacicznego ograniczenia wzrostania płodu.** Prof. Ilena Mappa. Sapienza University of Rome, Włochy.

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



12:20 – 12:40 – **Funkcja serca płodu w terapii zespołu przetoczenia krwi między płodami.** Prof. Krzysztof Preis. Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu, Polska.

12:40 – 13:00 – **Tetralogia Fallota – jak poprawić wykrywalność w badaniach przesiewowych i jak określić czynniki prognostyczne.** Prof. Marcin Wiecheć. Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, Centrum Diagnostyki Ultrasonograficznej MWU DOBRE USG, Kraków, Polska.

13:00 – 13:20 – **Sztuczna inteligencja w przesiewowej diagnostyce serca płodu.** Dr Agnieszka Nocuń. Centrum Diagnostyki Ultrasonograficznej MWU DOBRE USG, Kraków, Polska.

13:20 – 13:30 - Dyskusja

13:30 – 14:30 – Lunch

14:30 – 16:30 Sesja plenarna III

(Sesja w języku polskim)

Przewodniczący Sesji: prof. Katarzyna Januszewska, prof. Marcin Wiecheć, prof. Krzysztof Preis.

14:30 – 14:50 – **Jak diagnostyka prenatalna zmieniła opiekę nad noworodkiem z wrodzoną wadą serca.** Prof. Iwona Maroszyńska. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

14:50 – 15:10 – **Ocena serca płodu przez położnika – co powinno być ocenione w rutynowym badaniu II trymestru.** Prof. Mariusz Dubiel. Akademia Mazowiecka w Płocku, Polska.

15:10 – 15:30 – **Badania genetyczne a wady serca płodu – kiedy są uzasadnione?** Dr Tomasz Roszkowski. Instytut Matki i Dziecka, Warszawa, Polska.

15:30 – 15:50 – **Dysproporcja komórek serca podczas rutynowego badania przesiewowego w III trymestrze.** Prof. Anna Wójtowicz. Uniwersytet Jagielloński w Krakowie, Polska.

15:50 – 16:10 – **Serce płodu w ciążyach powikłanych cukrzycą matczyną – aktualny stan wiedzy.** Dr hab. n. med. Paweł Stanirowski. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Polska.

16:10 – 16:30 – **Psychologiczne aspekty prenatalnej diagnostyki wrodzonych wad serca.** Mgr Karolina Kałużna, Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Polska.

16:30 – 17:00 – Przerwa kawowa

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



17:00 – 17:45 Sesja plenarna IV

(Multimedialne Prezentacje Przypadków Klinicznych)

Przewodniczący sesji: prof. Maria Respondek-Liberska, prof. Iwona Strzelecka.

17:00 – 17:15 – *Od diagnostyki prenatalnej do kardiologii dziecięcej: krytyczne zwężenie/zarośnięcie zastawki płucnej, atrezja zastawki płucnej, guz serca.*

17:15 – 17:30 – *Serce wymagające pilnej interwencji.*

17:30 – 17:45 – *Mali bohaterowie, wielkie serca: od diagnostyki prenatalnej do kardiologii dziecięcej.*

17:45 – Zakończenie pierwszego dnia. Podsumowanie.

20:00 – Kolacja galowa

Sobota, 20 czerwca 2026 r.

9:00 – 9:30 – Sesja studencka

Przewodniczący sesji: prof. Maciej Słodki, prof Iwona Strzelecka.

1. Oliwia Plaskota, Małgorzata Sędkak: studentki II roku kierunku położnictwo, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Studenckie Koło Naukowe Pasjonatów Położnictwa przy Uniwersytecie Medycznym w Lublinie
Ogólnopolskie Studenckie Forum Naukowe Kardiologii Prenatalnej „Kompetencje położnych w zakresie wczesnej identyfikacji ciężarnych z ryzykiem wad serca płodu”
Promotorzy: dr hab. Anna Pilewska-Kozak, prof. UML
dr Monika Wójtowicz-Marzec
2. Ludwika Mucha: studentka III roku, Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek fizjoterapia, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Studenckie Koło Naukowe Kardiologii Prenatalnej
Ogólnopolskie Studenckie Forum Naukowe Kardiologii Prenatalnej „Guz serca płodu/novorodka operowany podczas cięcia cesarskiego”
Promotorzy: prof. Maria Respondek-Liberska,
dr Iwona Strzelecka, prof. UM w Łodzi
3. Patrycja Bujnowicz: studentka II roku, Wydział Lekarski, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
„Pierścień naczyniowy wykryty prenatalnie – opis przypadku”
Studenckie Koło Naukowe Kardiologii Prenatalnej
Ogólnopolskie Studenckie Forum Naukowe Kardiologii Prenatalnej
Promotorzy: prof. Maria Respondek-Liberska,
dr Iwona Strzelecka, prof. UM w Łodzi

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



4. Marta Podlasińska: studentka III roku, Wydział Lekarski, Akademia Mazowiecka w Płocku
Ogólnopolskie Studenckie Forum Naukowe Kardiologii Prenatalnej
„Złożona wada serca — przypadek HLHS z przerwany łukiem aorty”
Promotorzy: prof. Maria Respondek-Liberska,
dr Iwona Strzelecka, prof. UM
5. Kacper Ostrowski: student III roku, Wydział Lekarski, Akademia Mazowiecka w Płocku
Opis przypadku
Ogólnopolskie Studenckie Forum Naukowe Kardiologii Prenatalnej
Promotorzy: prof. Maria Respondek-Liberska,
dr Iwona Strzelecka, prof. UM

10:00 – 11:30 – Sesja plenarna V

d-TGA płodu – czy to nadal wyzwanie?

Przewodniczący sesji: prof. Anna Wójtowicz, dr Agnieszka Nocuń, prof. Mariusz Dubiel

10:00 – 10:15 – **10-letnie doświadczenie ośrodka referencyjnego w prowadzeniu przypadków d-TGA płodu.** Stud. Aleksandra Moszura, prof. Maria Respondek-Liberska. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

10:15 – 10:30 – **Czy restrykcja otworu owalnego może być wiarygodnie rozpoznana u płodu z d-TGA i jakie ma znaczenie kliniczne?** Prof. Maria Respondek-Liberska. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

10:15 – 10:30 – **Ewolucja leczenia chirurgicznego d-TGA do chwili obecnej.** Prof. Katarzyna Januszewska. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

10:30 – 10:45 – **Czy d-TGA może być skorygowane chirurgicznie po urodzeniu bez wykonywania procedury Rashkinda?** Prof. Andrii Kurkevych. Ukraińskie Centrum Kardiologii Dziecięcej w Kijowie, Ukraina.

10:45 – 11:00 – **Gdy wielkie naczynia są prawidłowo położone, ale komory serca są przełożone.** Dr Oskar Sylwestrzak. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

11:00 – 11:15 – **Brak prenatalnego rozpoznania d-TGA: błąd lekarza czy ograniczenie systemu ochrony zdrowia?** Prof. Iwona Strzelecka. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

11:15 – 11:30 – Dyskusja

11:30 – 11:45 – Przerwa kawowa

Sesja plenarna VI. Opisy przypadków. Część I

(Sesja w języku angielskim z tłumaczeniem symultanicznym)

Przewodniczący sesji: prof. Giuseppe Rizzo, prof. Ilena Mappa, prof. Andrii Kurkevych

11:45 – 11:55 – **Test hiperoksygenacji matki w dysproporcji serca płodu.** Dr Oskar Sylwestrzak. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



11:55 – 12:05 – **Brak jamy przegrody przezroczystej u płodu.** Dr Konrad Szmyt. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

12:05 – 12:15 – **Guzy serca płodu leczone sirolimusem – doświadczenia ośrodka trzeciego stopnia referencyjności.** Dr Jan Modzelewski. Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa, Polska.

12:15 – 12:25 – **Niedoczynność tarczycy płodu z wtórną niewydolnością krążenia.** Dr Paweł Bartnik. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Polska.

12:25 – 12:35 – **Zespół odwróconej perfuzji tętniczej (TRAP) z d-TGA.** Dr Grzegorz Napiórkowski. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Polska.

12:35 – 12:45 – **Podwójne odejście z prawej komory u płodu.** Dr Daniel Boroń. Uniwersytet Medyczny w Poznaniu.

12:45 – 13:00 – Dyskusja

13:00 – 13:10 – Przerwa

Sesja plenarna VII. Opisy przypadków. Część II

(Sesja w języku angielskim z tłumaczeniem simultanicznym)

Przewodniczący: prof. Jay Pruetz, prof. Alyssa Thomas, prof. Maciej Stodki

13:10 – 13:20 – **Nietypowa wada pozasercowa związana z czynnościowymi zmianami serca u płodu.** Dr Julia Rochatka. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

13:20 – 13:30 – **Objawowa torbiel wewnątrzbrzuszna płodu.** Dr Jerzy Węgrzynowski. Szpital Zdroje, Szczecin, Polska.

13:30 – 13:40 – **Wada stożka tętniczego u płodu – pułapki diagnostyczne.** Dr Łukasz Sokołowski. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

13:40 – 13:50 – **Pentalogia Cantrella.** Dr Marek Blitek. Poradnia Położnicza, Żory, Polska.

13:50 – 14:00 – **Wyniki leczenia noworodka z wrodzonym zwężeniem zastawki płucnej i przepukliną przeponową.** Dr Łucja Biały. Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, Polska.

14:00 – Dyskusja i ceremonia zamknięcia: prof. Maria Respondek-Liberska, prof. Alyssa Thomas, prof. Ilena Mappa, prof. Jay Pruetz, prof. Giuseppe Rizzo, prof. Zbigniew Ruszczak, prof. Andrii Kurkevych, prof. Maciej Stodki.

14:30 – Obiad

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany tytułów i kolejności prezentacji.

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



Miejsce konferencji

Akademia Mazowiecka w Płocku

Aula w budynku przy pl. Dąbrowskiego 2, Płock

Salę konferencyjne, Hotel Starzyński przy ul. Piekarska 1, Płock

Sposób rejestracji

Rejestracja uczestników dostępna jest on-line za pośrednictwem strony internetowej www.kardioprenatal.mazowiecka.edu.pl

Udział w konferencji

Oплата pełna: 300 zł za udział w konferencji. W ramach opłaty zapewniamy materiały konferencyjne oraz wyżywienie. Oplata ulgowa dla rezydentów: 250 zł

Konferencja będzie zarejestrowana i po zakończeniu udostępniona on-line na stronie internetowej wydarzenia. Zapis będzie udostępniony z napisami w języku polskim co ułatwi zrozumienie wykładów angielskich oraz dostęp do treści dla osób z niepełnosprawnościami.

Cele konferencji

Celem projektu jest ugruntowanie pozycji Akademii Mazowieckiej w Płocku, która w 2023 roku rozpoczęła kształcenie na kierunku lekarskim poprzez promocję jednej z trudniejszych dziedzin medycyny czyli kardiologii prenatalnej. Akademia Mazowiecka w Płocku jest jedną z młodszych uczelni akademickich, a jej istotnym elementem funkcjonowania jest aktywny udział w ogólnopolskim oraz międzynarodowym życiu akademickim. Realizacja projektu umożliwi kontakt z przedstawicielami innych ośrodków badawczych, co jest kluczowe dla podnoszenia znaczenia uczelni oraz rozwoju zawodowego jej pracowników. Możliwość zaproszenia ekspertów z większych i bardziej rozpoznawalnych ośrodków pozwoli poprawić widoczność i prestiż uczelni, co przełoży się na jej dalszy rozwój oraz podniesienie poziomu prowadzonych badań i kształcenia. Nawiązanie współpracy Akademii Mazowieckiej w Płocku z Instytutem Centrum Zdrowia Matki Polki oraz innymi, wiodącymi w kształceniu lekarzy uniwersytetami w Polsce pozwoli uczelni pozyskać, nie tylko nowe doświadczenia, ale również pokaże ją jako instytucję dobrze przygotowaną do kształcenia lekarzy. Konferencja będzie wszechstronną prezentacją osiągnięć naukowych, dotyczących problemów kardiologii prenatalnej i stworzenia platformy wymiany poglądów przez specjalistów z tej dziedziny medycyny z kraju i ze świata. Rozmowy kulturalne pozwolą zacieśnić więzi, nawiązać kontakty i przedyskutować możliwość dalszej współpracy z przedstawicielami z czołowych ośrodków ze Stanów Zjednoczonych oraz Europy. Ponadto będzie również okazją dla młodej kadry naukowej do bezpośredniego kontaktu ze światowymi liderami kardiologii prenatalnej, osobami, które kształtują współczesną medycynę w tym zakresie.

Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.



Planowane efekty

1. Porównanie i podsumowanie dotychczasowych osiągnięć naukowych polskich i zagranicznych ośrodków naukowych w zakresie kardiologii prenatalnej oraz wskazanie obszarów wymagających dalszych badań i obserwacji.
2. Dla studentów i młodych pracowników naukowych rozpoczynających swoją karierę, udział w konferencji i możliwość prezentacji własnych badań stanowi okazję do uzyskania pierwszych elementów dorobku naukowego oraz punktów, zwiększających ich szansę w staraniach o przyjęcie na studia doktoranckie, staże, otrzymanie stypendiów, grantów itp. Planuje się udział wyróżniających się studentów oraz doktorantów.
3. Możliwość zdobycia nowych doświadczeń i próba ich implementowania zarówno w praktyce lekarskiej, jak i kształceniu przyszłych lekarzy.
4. Film nagrany podczas konferencji i udostępniony po jej zakończeniu może stanowić uzupełniający materiał edukacyjny, który może być wykorzystywany podczas zajęć ze studentami kierunku lekarskiego. Ważnym aspektem wydarzenia jest popularyzacja nauki i poruszanych zagadnień kardiologii prenatalnej oraz ugruntowania jej pozycji w Polsce. Wydarzenie skierowane jest nie tylko do lekarzy, ale również towarzystw naukowych i innych uczelni.

Kontakt

Akademia Mazowiecka w Płocku
Pl. Dąbrowskiego 2, 09-402 Płock
e-mail: kardioprenatal@mazowiecka.edu.pl
tel.: +48 24 366 54 00
lub formularz kontaktowy dostępny na stronie kardioprenatal.mazowiecka.edu.pl



Organizatorzy



Współorganizatorzy



Patronat honorowy



Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki w ramach Programu „Wektory Nauki”.

