

Úterní kongresový den byl zahájen přednáškovým blokem **“Co pro kardiologii znamenají nová lipidová guidelines?”** Tento blok byl uveden přednáškou profesorky Rosolové na téma cholesterol a jeho podíl na vzniku akutního koronárního syndromu, kde bylo shrnuto toto stále aktuální téma a lze přednášku doporučit pro zopakování, případně uvedení do problematiky kardiologie a lipidů, se zaměřením na správný algoritmus léčby. Vzhledem ke změně cílových hodnot v doporučeních z loňského roku, je potřeba tyto informace především předávat dále směrem ke kolegům zabývajícím se primární péčí.

V bloku **“Invited honorary lectures”** jsme se mohli dozvědět od **doktora Petra Jarolíma z Bostonu novinky ohledně SGLT-2 inhibitorů** a vlivu léčby těmito preparáty (konkrétně dapagliflozin na hladiny biomarkerů (NT-proBNP a troponin). Dále **prof. J. Marek** (působící v Londýně) představil novinky ve **využití zobrazovacích metod v kardiologii**, např. použití 3D modelů, virtuální a augmentované reality, nebo umělé inteligence. Pro většinu kardiologů by jistě bylo užitečné využít představovaných metod umělé inteligence v echokardiografii. V současnosti se pracuje na využití metod “deep machine learning” k hledání vzorů v databázích echokardiografických záznamů. V budoucnu by toto mohlo vést ke zrychlení a ulehčení posuzování echokardiografických snímků a videí.

Podobným tématem jako blok první se zabývalo i **symposium firmy Amgen** sestávající z přednášky **prof. B. Ošťádal, doc. T. Kovárníka a MUDr. J. veselého** a následné diskuze. Popisována mimo jiné byla úměra mezi hladinou LDL cholesterolu a zobrazovacími metodami zjištěnou velikostí a složením ateromického plátu. Stejně tak i vlivem velikosti plátu s rizikem vzniku kardiovaskulární příhody. Součástí sdělení byly i výsledky studie LIPiControl, která zjišťuje dosažení cílových hladin LDL cholesterolu v české populaci.

Blok Nemocnice na Homolce a Kardio 35 se neslo především ve formátu kazuistik doplněných teoretickými podklady. Například MUDr. P. Hála posluchače seznámil se skutečností, že $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{4}$ pacientů léčení antikoagulancii se dostanou do situace, kdy je nutné vysadit antikoagulaci. Zásadní je tedy znát perioperační management antikoagulancí, kdy a za jakých okolností je vysazovat, ponechávat, popřípadě bridgovat. To vše v souvislosti s aktuálními i minulými guidelines s důrazem na postupné změny.

V **bloku “Je sex kardiální záležitost?”** jsme se dozvěděli, jak pacientům vysvětlovat vliv jejich medikace na sexuální funkce. Také byly zmíněny rady jak docílit co nejlepšího sexuálního života (nejen z kardiologického hlediska, díky psycholožce docentce Lauře Janáčkové). Často u pacientů souvisí sexuální dysfunkce nejen s kardiologickou medikací, ale i s úzkostí ze samotného onemocnění.

I závěrečný mezinárodní **blok kolegů ze Slovenské kardiologické společnosti** se z velké části zabýval lipidy. V dnešní době je obzvláště zajímavé prezentované zjištění (**profesor D. Pella**), že statiny snižují riziko nákazy COVID-19 a zmírňují její průběh. Snížení cholesterolu by mělo mít za následek oslabení virového obalu. také jsme se dozvěděli mimo jiné

epidemiologické souvislosti dispenzarizace kardiologických pacientů na Slovensku a na co se zaměřovat v následujících letech (např. zvýšení počtu kardiologických ambulancí a tím snížení čekací doby na ambulantní sledování).