

#### Kurs Direktor:

Univ. Prof. Dr. Ludwig Müller, Univ. Klinik für Herzchirurgie, Innsbruck

#### Gast Fakultät:

Univ. Prof. Dr. Volkmär Falk, Direktor Klinik für Herz- und

Gefäßchirurgie, Universitätsspital Zürich

Univ. Prof. Dr. Günther Laufer, Direktor Univ. Klinik für Herz-  
Thoraxchirurgie, Wien

Dr. Patrick Perier, Herz- und Gefäßklinik, Bad Neustadt

#### Lokale Fakultät:

Nicolaos Bonaros

Eva-Maria Gassner

Herbert Hangler,

Alfred Kocher

Christian Kolbitsch

Peter Mair

Silvana Müller

Othmar Pachinger

Elfriede Ruttmann-Ulmer

Severin Semsroth

#### Veranstaltungsort:

Univ. Kliniken LKH Innsbruck

Kinderzentrum, Hörsaal 1

Anichstr. 35, Innsbruck

[www.i-med.ac.at/congress/](http://www.i-med.ac.at/congress/)

#### Anmeldungen an:

[mics-kurs2009@i-med.ac.at](mailto:mics-kurs2009@i-med.ac.at)

Tel. + 43 512 504 22 501

Registrierung: € 400,-

#### Hauptsponsoren:



Edwards Lifesciences



Medtronic



MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

**tilak**

Universitätskliniken  
LKH Innsbruck



## FOCUS: Klappe

Praxis Kurs: minimal invasive Klappenchirurgie

Univ. Klinik für Herzchirurgie  
Innsbruck, 28.-29. September 2009

## Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Herzklappenoperationen werden traditionell in üblicher herzchirurgischer Technik über eine komplette mediane Sternotomie durchgeführt. Dabei ist die „Region of Interest“ ein kleiner, nicht mehr als 5x5cm großer Bereich. Durch unsere Gewöhnung „unfokussiert“ zu arbeiten und die Umgebung ebenfalls im Blickfeld haben zu wollen, sind wir mental vom großen Operationsfeld abhängig und können uns schwer von dieser Gewohnheit lösen. Minimal invasive, also fokussierte Techniken für Herzklappenoperationen sind jedoch etabliert und erfolgreich.

Es ist daher Ziel dieses Kurses, zu vermitteln, wie wir uns auf die Klappe fokussieren und die minimal invasive Technik sowohl für Klappenrekonstruktion als auch Klappenersatz erfolgreich zur Anwendung bringen können. Es werden in einem pragmatischen Ansatz Schritt für Schritt von uns etablierte Techniken vermittelt, mit Hilfe derer die meisten Klappenoperationen erfolgreich minimal invasiv durchgeführt werden können. Dies erscheint in der Ära des „percutanen Klappenersatzes“ und anderer interventioneller Klappentherapien von besonderer Wichtigkeit, da die „neuen“ Therapien nicht an der medianen Sternotomie, sondern am minimal invasiven Klappenersatz bzw. an der minimal invasiven Rekonstruktion zu messen sind.

Am Ende des Zweitageskurses sollen alle Teilnehmer das Rüstzeug in der Hand halten, ein eigenes minimal invasives Mitral-, Trikuspidal- und Aortenklappenprogramm zu etablieren.

Ludwig Müller  
Univ. Klinik für Herzchirurgie, Innsbruck

## Programm

### Montag 28.9.09

8-13 Uhr

Vorsitz: V. Falk, L. Müller

|                                                                                    |               |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Einführung: Cui bono? Quid bonum?                                                  | L. Müller     |
| (Trauma, Rehabilitation, Kosmetik, Kosten, Konkurrenz der transkatheter Verfahren) |               |
| Warum minimal invasive Klappenoperationen                                          | P. Perier     |
| MIC Rekonstruktionstechniken                                                       | V. Falk       |
| CT Diagnostik für MIC AKE                                                          | E.-M. Gassner |

#### Live case 1:

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| P2 Prolaps, künstliche Sehnenfäden | P. Perier |
|------------------------------------|-----------|

#### Live case 2:

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| AKE (femoro-femorale Kanülierung, „cinching“ Technik) | G. Laufer |
|-------------------------------------------------------|-----------|

## Mittagspause

14-18 Uhr

Vorsitz: G. Laufer, P. Perier

|                                                                                                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Technik des MIC AKE                                                                                 | G. Laufer    |
| Anästhesiologische Besonderheiten bei MIC Klappenoperationen                                        |              |
| (Introoperative TEE, Echo guidance Seldinger Technik, Doppellumenintubation, EKZ, Kardioprotektion) | P. Mair      |
| Postoperative Behandlung                                                                            | C. Kolbitsch |
| RF Ablation                                                                                         | S. Semsroth  |
| <u>Live case 3:</u>                                                                                 |              |
| MKR + TKR + RF Ablation                                                                             | L. Müller    |

### Dienstag 29.9.09

8-13 Uhr

Vorsitz: A. Kocher, N. Bonaros

|                                                         |            |
|---------------------------------------------------------|------------|
| Kanülierungstechnik, Zugang, Port-Placement, Exposition | L. Müller  |
| Technik und Ergebnisse der MIC MKR Bad Neustadt         | P. Perier  |
| Bedeutung der 3D Echokardiographie für MIC MKR          | S. Müller  |
| Ergebnisse nach MIC AKE                                 | E. Ruttman |
| <u>Live case 4:</u>                                     |            |
| AML (BML) Prolaps repair mit PTFE loops                 | V. Falk    |
| <u>Live case 5:</u>                                     |            |
| AKE (aortale Kanülierung, knot-pusher Technik)          | L. Müller  |

## Mittagspause

14-18 Uhr

Vorsitz: O. Pachinger, H. Hangler

#### Live case 6:

|                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| MKR + TKR                                                          | P. Perier    |
| Indikationsstellung für MIC MKR: Wahl des Zeitpunktes              | O. Pachinger |
| Indikationen, Kontraindikationen, Ergebnisse der MIC MKR Innsbruck | L. Müller    |
| Aktueller Stand MIC AKE                                            | V. Falk      |
| Round Table: Falk, Laufer, Müller, Pachinger, Perier               |              |