

# プログラム



## 7月31日(金)

### 第5日目

ディベート 弁膜症にお		00-9:30
座展デディススススススススススススススススススススススススススススススススススス	届田 武史(福岡和白病院循環器内科) 会社 豊(産業医科大学第 2 内科学) 街山 斉(福島県立医科大学心臓血管外科) カッサント:白井 伸一(小倉記念病院循環器内科) カッサント:谷口 智彦(小倉記念病院循環器内科) カッサント:大手 信之(名古屋市立大学) カッサント:古川 裕(神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科) カッサント:小山 忠明(神戸市立医療センター中央市民病院 心臓血管外科) カッサント:新浪 博士(東京女子医科大学 心臓血管外科学講座) カッサント:國原 孝(東京慈恵会医科大学心臓外科学講座)	
	Section 1 Durability of TAVI Valve is still an Issue in the Decision Making for TAVI	. 123
Debate1-1	Section 1. Backgrounds 渡邉 真(京都大学大学院医学研究科 循環器内科) Section 1. Audience Response	
Debate1-2	Section 1. Pros: Yes, Data on Durability of TAVI Valve is still Insufficient for Younger Patients 國原 孝 (東京慈恵会医科大学心臓外科学講座)	
Debate1-3	Section 1. Cons: No, Studies on the Durability of Surgical Prosthesis are also Limited	127
	Section 1. Discussion ·····	128
	Section 1. Audience Response ·····	. 129
Debate1-4	Section 1. Conclusions         有田 武史(福岡和白病院循環器内科)	130
	Section 2 TAVI/SAVR is Indicated in Many Patients with Low Gradient AS and Heart Failure	. 131
Debate1-5	Section 2. Backgrounds 天野 雅史(国立循環器病研究センター 心臓血管内科)	. 132
	Section 2. Audience Response	. 133
Debate1-6	Section 2. Pros: Yes, Those Patients were Often Undertreated in Daily Clinical Practice	134
Debate1-7	Section 2. Cons: No, We Need More Data in This Heterogeneous Population · · · · · · · 大手 信之(名古屋市立大学)	. 135
	Section 2. Discussion ·····	. 136
	Section 2. Audience Response ·····	137
Debate1-8	Section 2. Conclusions ····································	. 138
	Section 3 Bioprosthetic Valve should be Used More Widely for Surgical Aortic Valve Replacemen	
Debate1-9	Section 3. Backgrounds ····································	140
	Section 3. Audience Response ·····	. 141



Debate1-10	D Section 3. Pros: Yes, Bioprosthetic Valve is the Choice in the TAVI Era	142
Debate1-11	Section 3. Cons: No, the Long-term Outcome of the New-generation Mechanical Valves Will be Excellent DOAC.	with
	新浪 博士(東京女子医科大学 心臓血管外科学講座)	143
	Section 3. Discussion ·····	144
	Section 3. Audience Response ·····	145
Debate1-12	2 Section 3. Conclusions	146
Debuter 12	横山 斉(福島県立医科大学心臓血管外科)	1.0
トピックス		0.50
2型糖尿病	治療のパラダイムシフト:HbA1c 至上主義からの離脱 11:20-1	.2:50
座長 ディススカ ディスカ ディスカ	:嶋 健治(京都大学相談支援センター)  藤 浩(岡山大学循環器内科)  フッサント:嶋本 光兵(京都大学医学部附属病院循環器内科)  フッサント:小笹 寧子(京都大学大学院医学研究科循環器内科)  フッサント:宮内 克己(順天堂東京江東高齢者医療センター)  フッサント:加藤 恵理(京都大学大学院医学研究科循環器内科)  フッサント:木村 剛(Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	)
トピックス	: 予防 3-1 症例提示: 多剤内服でも血糖管理目標に及ばず主治医に叱責され落ち込む糖尿病患者	324
	オーディエンスレスポンス	325
トピックス	: 予防 3-2 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucose-centric Appr	roach
	to Patient-centered Care Focusing on Patient-centered Outcomes  Rodriguez-Gutierrez Rene (Universidad Autonoma de Nuevo Leon, Mayo Clinic, Mexico)	326
トピックス	: 予防 3-3 血糖降下薬を始める前に	327
トピックス	: 予防 3-4 2 型糖尿病患者の予後改善には血糖管理よりも降圧と高用量スタチンがキーである 宮内 克己 (順天堂東京江東高齢者医療センター)	328
トピックス	: 予防 3-5 そうはいっても実際の血糖管理をどうする	329
	討論	330
	ス:冠動脈疾患 8 PCI:Simple, Safe, and Effective 14:00-1	L5:30
座長:中 ディスカ ディスカ	i明 武範(小倉記念病院循環器内科) 対 淳(新東京病院) リッサント:大家 理伸(倉敷中央病院循環器内科) リッサント:伊澤 毅(仙台厚生病院循環器内科) リッサント:田崎 淳一(京都大学医学部附属病院循環器内科) リッサント:渡辺 大基(日本赤十字社和歌山医療センター循環器内科)	•••••
トピックス	: <b>冠動脈疾患</b> 8-1 <b>症例提示・オーディエンスレスポンス</b>	298
トピックス	: 冠動脈疾患 8-2 Keynote Lecture 左主幹部 PCI: Simple, Safe, and Effective	299
トピックス	: 冠動脈疾患 8-3 私はこの左主幹部分岐部症例をこう治療する-1 … 伊澤 毅 (仙台厚生病院 循環器内科)	300
トピックス	: 冠動脈疾患 8-4 私はこの左主幹部分岐部症例をこう治療する-2	301
トピックス	: 冠動脈疾患 8-5 私はこの左主幹部分岐部症例をこう治療する-3	302



トピックス	: <b>冠動脈疾患</b> 8-6 <b>症例提示・オーディエンスレスポンス</b>	303
	rrhythmia 7 ent of Heart Failure with Atrial Fibrillation: Messages from HF and EP Specialists 17:20-18	:50
Chairpe Discussa Discussa Discussa Discussa Discussa	erson: Alexandre Mebazaa (Hôpital Lariboisière, University Paris 7, France) erson: Andreas Goette (St. Vincenz Hospital Paderborn, Germany) ant: Moritoshi Funasako (Na Homolce Hospital, Czech Republic) ant: Takao Kato (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto) ant: Kazuhiro Satomi (Tokyo Medical University, Tokyo) ant: Yoshimori An (National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Department of Cardiology, Kyoto) ant: Kazuaki Kaitani (Department of Cardiology, Otsu Red Cross Hospital, Otsu) ant: Yasushi Sakata (Department of Cardiovascular Medicine, Osaka University Graduate School of Medicine, Suita)	
Topics: Arr	rhythmia7-1 Case Presentation	278
Topics: Arr	rhythmia7-2 Mechanism of Downward Spiral in Patients with Atrial Fibrillation and Heart Failure	279
Topics: Arr	rhythmia7-3 Therapeutic Options for Heart Failure with Atrial Fibrillation; Evidence from Past Studies	280
	Kazuhiro Satomi (Tokyo Medical University, Tokyo)	
Topics: Arr	rhythmia7-4 What is the Risk Factors for Developing Heart Failure in AF Patients? Insights from Fushimi Registry	AF 281
	Yoshimori An (National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Department of Cardiology, Kyoto)	
Topics: Arr	rhythmia7-5 How to Manage Refractory HF with AF?: From EP Specialist	282
Topics: Arr	rhythmia7-6 How to Manage Refractory HF with AF?: From HF Specialists	283
Topics: Arr		284
Plenary Se Coronary I	ession 3 Revascularization in Chronic Coronary Syndrome 20:40-22	:10
Chairpe Kyoto) Discussa Discussa Discussa	erson: Patrick W. Serruys (National University of Ireland Galway, Ireland) erson: Takeshi Kimura (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, ant: John A. Spertus (University of Missouri, USA) ant: Adnan Kastrati (Deutsches Herzzentrum München, Germany) ant: Shun Kohsaka (Department of Cardiology, Keio University School of Medicine, Tokyo) ant: Hitoshi Matsuo (Gifu Heart Center, Gifu)	
Plenary3-1	Keynote Lecture Selective Use of Coronary Revascularization would be Appropriate Even in Patients with Documented Myocard Ischemia after ISCHEMIA Trial  John A. Spertus (Saint Luke's Mid America Heart Institute/UMKC, USA)	dial 23
Plenary3-2	Keynote Lecture Coronary Revascularization would be Appropriate in Most Patients with "Truly" Documented Myocardial Ischer even after ISCHEMIA Trial	mia 24
	Discussion	25
Plenary3-3	Responses of Japanese Patients to the Participation in the ISCHEMIA Trial, and How We should Inform The with the Results  Shun Kohsaka (Department of Cardiology, Keio University School of Medicine, Tokyo)	em 26
Plenary3-4	Wire Based Physiological Assessment	ure 27
	Hitoshi Matsuo (Department of Cardiovascular Medicine, Cifu Heart Center, Cifu)	



Plenary3-5	How We Apply the ISCHEMIA Trial Results into Daily Clinical Practice	28
Plenary3-6	Final Thought on Coronary Revascularization in Patients with Chronic Coronary Syndrome	29

### Track 2

トピックス: 冠動脈疾患 1 特発性冠動脈解離	9:40-11:10
座長:田中 篤(和歌山県立医科大学 循環器内科) 座長:渡邉 真(京都大学大学院医学研究科 循環器内科) ディスカッサント:樽谷 玲(和歌山労災病院) ディスカッサント:中島 啓裕(国立循環器病研究センター) ディスカッサント:若林 公平(昭和大学江東豊洲病院) ディスカッサント:森 敬善(昭和大学藤が丘病院循環器内科) ディスカッサント:田村 章憲(天理よろづ相談所病院)	
Topics: Coronary1-1 Shedding Light on the Pathophysiology of Spontaneous Coro 田中 篤(和歌山県立医科大学 循環器内科)	nary Artery Dissection 292
Topics: Coronary1-2 Prevalence of Spontaneous Coronary Artery Dissection in Pa	
樽谷 玲(和歌山労災病院)	
Topics: Coronary1-3 Prognosis of Spontaneous Coronary Artery Dissection in You 中島 啓裕(国立循環器病研究センター)	ng Female Patients
Topics: Coronary1-4 Natural Course of Isolated Spontaneous Coronary Artery Disse若林 公平(昭和大学江東豊洲病院)	ection in Marfan Syndrome 295
Topics: Coronary1-5 Contrast Agent Induced Coronary Artery Dissection and Kou 田村 章憲(天理よろづ相談所病院)	nis Syndrome
Topics: Coronary1-6 Stenting of Spontaneous Coronary Artery Dissection from a F 森 敬善(昭和大学藤が丘病院循環器内科)	Pathological Point of View
ランチョンセミナー 1(Sponsored) 静脈血栓塞栓症 2020 の抗凝固療法:-最近の進歩と今後の課題-	13:00-13:50
座長:平山 篤志(大阪警察病院 循環器内科)	共催:バイエル薬品株式会社
LS01-1 DOAC 時代における静脈血栓塞栓症の外来治療 山下 侑吾(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学)	
LS01-2 静脈血栓塞栓症治療における抗凝固療法の新たな展開―慢性期後遺症抑制の 山田 典一(桑名市総合医療センター)	のための治療戦略― 350
Mikamo Lecture (Sponsored by Japan Heart Foundation)	15:40-17:10
Chairperson : Takeshi Kimura (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto UKyoto)	University Graduate School of Medicine,  Sponsored by Japan Heart Foundation
Mikamo Lecture Coronary CT Angiography Will Replace Invasive Angiography: A Patrick W. Serruys (National University of Ireland Galway, Ireland)	
シンポジウム 25 2020 年度診療報酬改定の動向と今後の保険診療のあり方	19:00-20:30
2020 一反の派刊明以及ソ制門につ 反り体状の派りの フル	19.00-20.30

座長:池田 隆徳(東邦大学大学院医学研究科循環器内科学) 座長:百村 伸一(さいたま市民医療センター)



シンポジウム 25-1 Revision of Payment System for Medical Services in 2020	72
シンポジウム 25-2 Outline of Activities of the Health Insurance Committee for the Revision of Medical Fees in 2020	73
池田 隆徳(東邦大学 循環器内科)	
シンポジウム 25-3日本不整脈学会からの要望内容とその結果山根 禎一 (東京慈恵会医科大学 循環器内科)	74
シンポジウム 25-4 Proposal for a Revision of Medical Fees by the Japanese Society of Pediatric Cardiology and Cardiac Surge (JSPCCS) for Fiscal Year 2020	gery 75
シンポジウム 25-5 Medical Payment Revision 2020: Proposal from CVIT	76
シンポジウム 25-6 Future Prospects of Medical Fee for Heart Failure and Cardiovascular Rehabilitation	77
討論	78

Debate 13 Controvers	ies on Structural Heart Disease Management	8:00-9:30
Chairper	rson: John D. Carroll (Division of Cardiology, Department of Medicine, University of Colorado Denver, USA rson: Shinobu Hosokawa (Department of Cardiology, Tokushima Red Cross Hospital, Komatsushima) rson: Teiji Akagi (Department of Cardiovasucular Medicine, Okayama University, Okayama)	()
	Section 1 PFO should be Closed in Most Patients with Cryptogenic Stroke	233
Debate13-1	Section 1. Backgrounds	234
	Akio Kawamura (Cardiology, School of Medicine, International University of Health and Welfare, Tokyo)  Section 1. Audience Response	235
Debate13-2	Section 1. Pros: Yes, Look at the RESPECT and Other Clinical Data	236
Debate13-3	Section 1. Cons: No, Oral Anticoagulation is Enough for Older Patients	237
	Section 1. Discussion ·····	238
	Section 1. Audience Response ·····	239
Debate13-4	Section 1. Conclusions	240
	Section 2 ASD should be Closed after Controlling Pulmonary Hypertension	241
Debate13-5	Masao Imai (Department of Cardiology, Hyogo Prefectural Amagasaki General Medical Center, Amagasaki	ki)
	Section 2. Audience Response	243
Debate13-6	Section 2. Pros: Yes, Pulmonary Hypertension should be Extensively Treated before ASD Occlusion  Yuichi Tamura (Department of Cardiology, International University of Health and Welfare Sch	244
	Medicine/Pulmonary Hypertension Center, International University of Health and Welfare Mita Hospital, T	okyo)
Debate13-7		
	Yoichi Takaya (Department of Cardiovasucular Medicine, Okayama University, Okayama)  Section 2. Discussion	246
	Section 2. Discussion	240



:	Section 2. Audience Response	247
Debate13-8	Section 2. Conclusions	248
	Section 3 LAA Closure is Preferable to Oral Anticoagulation in Many AF Patients with High Bleeding I	<b>Risk</b> 249
Debate13-9	Hidehiko Hara (Division of Cardiovascular Medicine, Toho University Ohashi Medical Center, Tokyo)	250
:	Section 3. Audience Response	251
Debate13-10	Section 3. Pros: Yes, LAA Closure is a Breakthrough Treatment for AF Patients	252
	Section 3. Cons: No, Anticoagulation is the Gold Standard Therapy for Stroke Prevention	253
:	Section 3. Discussion	254
!	Section 3. Audience Response ·····	255
Debate13-12	2 Section 3. Conclusions	256
日本循環器 ガイドライ	学会委員会セッション(ガイドライン部会) ンに学ぶ 11:20-1	2:50
	野 稔(東京大学心臓外科) 水 渉(日本医科大学付属病院循環器内科)	
ガイドライン	・に学ぶ-1 2020 年改訂版 大動脈瘤・大動脈解離診療ガイドライン 荻野 均(東京医科大学心臓血管外科学分野)	79
ガイドライン	バに学ぶ-2 2020 年改訂版 不整脈薬物治療ガイドライン	80
	ing Clinical Studies 3 ing Clinical Studies-3 Arrhythmia 14:00-1	5:30
Chairper tural Un Discussa Kobe Un	son: Yoshinori Kobayashi (Division of Cardiology, Tokai University Hachioji-Hospital, Tokyo) son: Satoaki Matoba (Department of Cardiovascular Medicine, Graduate School of Medical Science, Kyoto Prefectiversity of Medicine, Kyoto) nt: Koji Fukuzawa (Section of Arrhythmia, Division of Cardiovascular Medicine, Department of Internal Medicine, iversity Graduate School of Medicine, Kobe) nt: Yukihiro Koretsune (National Hospital Organization, Osaka National Hospital, Osaka)	
	ng Clinical Studies3-1 A Multicenter Prospective Observational Study to Investigate the Effectiveness and Scot Rivaroxaban in Japanese Venous Thromboembolism Patients (J'xactly Study)	afety 337
Late Breakir	ng Clinical Studies3 Commentary  Satoaki Matoba (Department of Cardiovascular Medicine, Graduate School of Medical Science, Kyoto Prefectura University of Medicine, Kyoto)	<b>33</b> 8 ւl
1	Discussion	339
i	ng Clinical Studies3-2 Syncope and R-J Interval in V1 Lead are Independent Predictors of Ventricular Fibrilla in Brugada Syndrome  Naoya Hironobe (Department of Cardiovascular Medicine, Hiroshima University, Hiroshima)	ation 340
Late Breakir	Takeru Makiyama (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine Kyoto)	341 e,



	Discussion	342
Late Break	cing Clinical Studies3-3 One-Year-Outcomes Post Cryoballoon Ablation for Atrial Fibrillation in Japan: Final Sa and Efficacy Results from the Cryo AF Global Registry	343
Late Break		344
	Koji Fukuzawa (Section of Arrhythmia, Division of Cardiovascular Medicine, Department of Internal Medicine, Kobe University Graduate School of Medicine, Kobe)	
	Discussion	345
Late Break	Atrial Fibrillation: Findings from the RAFFINE Registry	ular 346
Late Break	ring Clinical Studies3 Commentary	347
	Yukihiro Koretsune (National Hospital Organization, Osaka National Hospital, Osaka)	
	Discussion	348
シンポジウ循環器疾患	ウム 23 長患者の妊娠と出産 17:20-18	3:50
	『木 晶子(九州大学保健学部門) P谷 千津子(国立循環器病研究センター産婦人科)	
シンポジウ	ム 23-1 オーバービュー … 神谷 千津子 (国立循環器病研究センター 産婦人科)	61
シンポジウ	Д 23-2 The Fundamental Changes in Cardiac Function and Biomarkers during the Normal Peripartum Period	ł
	木村 祐樹(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)	62
シンポジウ	ム 23-3 Current Status of Pregnant Women with Cardiovascular Disease	63
シンポジウ	ム 23-4 Pregnancy in Women with Congenitally Corrected Transposition of the Great Arteries 島田 衣里子(東京女子医科大学 循環小児・成人先天性心疾患科)	64
シンポジウ	ム 23-5 Management of Pregnancy and Delivery in Women with Familial Hypercholesterolemia 小倉 正恒(国立循環器病研究センター研究所 病態代謝部)	65
	討論	66
Debate 8 Lipid Man	agement: Is There Anything beyond LDL? 20:40-22	2:10
Chairpe	erson: David Allan Wood (National University of Ireland, Galway and World Heart Federation, UK) erson: Ken-Ichi Hirata (Cardiovascular Medicine, Kobe University Graduate School of Medicine, Kobe) erson: Koh Ono (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	
	High-intensity Statins Therapy should also be Recommended in Elderly CAD Patients	195
Debate8-1	Pros: High-intency Statins Work Regardless of Age	196
Debate8-2	Shin-Ichiro Miura (Department of Cardiology, Fukuoka University School of Medicine, Fukuoka)	197
	Discussion	198
	Selective PPAR $\alpha$ Modulator is the Next Choice for Patients Already Treated with Statin	199



Debate8-3	Pros: Therapeutic Potential of SPPARM α Modulator in Combination with Statin	200
Debate8-4	Pros: PCSK9 Inhibitors Substantially Lower Atherogenic Lipoproteins and Reduce CV Risk	201
	Discussion	202
	Should We Increase HDL?	203
Debate8-5	Pros: HDL is Associated with Cardiovascular Disease	204
Debate8-6		205
	Discussion	206
	High Dose Eicosapentaenoic Acid Ethyl Ester to Treat Residual Cardiovascular Risk	207
Debate8-7	Pros: High Dose for Maximum Benefit  Deepak Bhatt (Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, USA)	208
Debate8-8	Cons: Low Dose is Enough for Japanese Patients	209
	Discussion	210
Track 4		
Debate 5		
Controver	sies in the Management of Atrial Fibrillation 9:40-1	1:10
Chairpe Chairpe Chairpe Kyoto) Discuss Discuss Discuss	erson: Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto) erson: Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba erson: Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine ant: Koichi Inoue (Sakurabashi Watanabe Hospital, Osaka) ant: Masaharu Akao (Department of Cardiology, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto) ant: Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA) ant: David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA) ant: Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba)	ı)
Chairpe Chairpe Chairpe Kyoto) Discuss Discuss Discuss	erson: Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto) erson: Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba erson: Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine ant: Koichi Inoue (Sakurabashi Watanabe Hospital, Osaka) ant: Masaharu Akao (Department of Cardiology, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto) ant: Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA) ant: David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA)	ı)
Chairpe Chairpe Chairpe Kyoto) Discuss Discuss Discuss	erson: Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto) erson: Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba erson: Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine ant: Koichi Inoue (Sakurabashi Watanabe Hospital, Osaka) ant: Masaharu Akao (Department of Cardiology, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto) ant: Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA) ant: David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA) ant: Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba)	a) e,
Chairpe Chairpe Chairpe Kyoto) Discuss Discuss Discuss Discuss	erson: Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto) erson: Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba erson: Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine ant: Koichi Inoue (Sakurabashi Watanabe Hospital, Osaka) ant: Masaharu Akao (Department of Cardiology, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto) ant: Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA) ant: David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA) ant: Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba)  Section 1 DOACs for NVAF should be Strictly Used with Approved Doses  Section 1. Backgrounds	171
Chairpe Chairpe Chairpe Kyoto) Discuss Discuss Discuss Discuss	erson: Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto) erson: Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba erson: Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine ant: Koichi Inoue (Sakurabashi Watanabe Hospital, Osaka) ant: Masaharu Akao (Department of Cardiology, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto) ant: Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA) ant: David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA) ant: Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba)  Section 1 DOACs for NVAF should be Strictly Used with Approved Doses  Section 1. Backgrounds Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto)	171 172 173



Ken Okumura (Saiseikai Kumamoto Hospital, Kumamoto)

Debate5-3 Section 1. Cons: No, Approved Doses of DOACs are Often Overdosages for Asians Especially in Aging Countries

Debate5-5	Section 2. Backgrounds ·····	180
	Kazutaka Aonuma (Cardiology Department, Institute of Clinical Medicine, University of Tsukuba, Tsukuba)  Section 2. Audience Response	181
	Section 2. Addience Response	101
Debate5-6	Section 2. Pros: Yes. Patients Undergoing Catheter Ablation for AF is Associated with Very Low Risk of St Regardless of AF Symptoms	roke 182
	Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	
Debate5-7	Section 2. Cons: No. Risk and Benefit Ratio of Catheter Ablation for Asymptomatic AF is Unclear	183
	Hiroshi Nakagawa (Cleveland Clinic, USA)  Section 2. Discussion	104
	Section 2. Discussion	184
	Section 2. Audience Response	185
Debate5-8	Section 2. Conclusions	186
	Section 3 Uninterrupted OAC is Preferred over Interrupted OAC with Heparin Bridging in AF Ablatio	n
		187
Debate5-9	Section 3. Backgrounds ·····	188
	Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	
	Section 3. Audience Response ·····	189
Debate5-10	Section 3. Pros: Yes. All AF Ablation should be Performed with Uninterrupted OAC	190
Debate5-11	Section 3. Cons: No. Minimally Interrupted OAC is Safe and Feasible in Most AF Ablation	191
	Section 3. Discussion ·····	192
	Section 3. Audience Response ·····	193
Debate5-12	Section 3. Conclusions	194
	Satoshi Shizuta (Taiper Veterans General Hospital, National Tang Ming Oniversity, Taiwan)	
心不全患者	vセミナー 2(Sponsored) fに潜在する心アミロイドーシスの的確な診断と最新の治療 -早期発見のためのスクリーニングを考える 13:00-1	
	岡 裕章(高知大学医学部 老年病・循環器内科学)	
	共催:ファイザー株式	会社
LS02-1	心不全患者に潜在する心アミロイドーシスの的確な診断と最新の治療 - 早期発見のためのスクリーニングを考える	5-
	泉家 康宏(大阪市立大学大学院医学研究科 循環器内科学)	351
DI C	: 15	
Plenary Se Surgical S	rategy for Non-Atherosclerotic Aortic Diseases 15:40-1	7:10
	rson: Yutaka Okita (Cardiac Aortic Center, Takatsuki General Hospital, Takatsuki) rson: Kenji Minatoya (Department of Cardiovascular Surgery, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto	)
Plenary15-1	State-of-the-Art	
	Diagnosis and management of patients with non-atherosclerotic aneurysms ······  Florian Schoenhoff (University Hospital Bern, Switzerland)	40
Plenary15-2	Open Repair for Dissecting Thoracoabdominal Aortic Aneurysm in Patients with Marfan Syndrome	
	Kyokun Uehara (Department of Cardiovascular Surgery, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)	42



	One-stage Repair for Dissecting Aneurysm from the Aortic Arch down to the Descending or Thoracoabdor	minal 43
,	Atsushi Omura (Department of Cardiovascular Surgery, Kobe University School of Medicine, Kobe)	43
Plenary15-4	Surgical Strategies for Non-Atherosclerotic Aortic Diseases  Hitoshi Ogino (Department of Cardiovascular Surgery, Tokyo Medical University, Tokyo)	44
	High Incidence of Reoperation after Repairment of Ascending Aorta and Aortic Valve in Patients with Taka	ayasu
A	Arteritis  Ryohei Takeishi (Department of Cardiology, Sakakibara Heart Institute, Tokyo)	45
Plenary15-6		46
	Kazuo Shimamura (Department of Minimally Invasive Cardiovascular Medicine, Osaka University Graduate School of Medicine, Suita)	ol
トピックス: 肥大型心筋!		20:30
座長: 高山ッディススカッツ ディススカッツ ディススカッツ ディスカッツ ディスカッツ ディスカッツ ディスカッツ ジャッツ ジャックシャックシャックシャックシャック マー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディー・ディ	合 忠一(京都大学) 」守正(榊原記念病院 循環器内科) ッサント:久保 亨(高知大学 老年病・循環器内科学) ッサント:岡田 厚(国立循環器病研究センター 心臓血管内科) ッサント:宮本 康二(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門不整脈科) ッサント:高見澤 格(公益財団法人日本心臓血圧研究振興会附属榊原記念病院 循環器内科) ッサント:高梨 秀一郎(川崎幸病院 心臓外科) ッサント:出雲 正剛(AMED CiCLE Program, Takeda Pharmaceutical Company Limited, Fujisawa)	
トピックス:	心筋症 3-1 Keynote lecture: Management for Medically Refractory Patients with HCM and its Clinical Outc	ome 285
	高山 守正(榊原記念病院 循環器内科)	
トピックス:	心筋症 3-2 Epidemiologic, Genetic, and Clinical Features in Japanese HCM Patients	286
トピックス:	<b>心筋症</b> 3-3 Who is the Appropriate Candidate for ICD Implantation?	287
トピックス:	<mark>心筋症 3-4 Management of AF ···········</mark> 宮本 康二(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門不整脈科)	288
トピックス:	心筋症 3-5 Management of LVOT Obstruction: PTSMA	289
トピックス:	心筋症 3-6 Management of LVOT Obstruction: Surgical Septal Myectomy ····································	290
トピックス:	心筋症 3-7 Emerging New Therapies	291
Track 5		
Debate 10 Controversi	es in Cardiovascular Emergency Medicine and Intensive Care 8:00-	9:30
Chairpers Discussar Discussar Discussar Discussar	son: Kazushige Kadota (Departnent of Cardiology, Heart Disease Center Kurashiki Central Hospital, Kurashiki) son: Koichi Nakao (Division of Cardiology, Saiseikai Kumamoto Hospital Cardiovascular Center, Kumamoto) tt: Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA) tt: Tetsuya Tobaru (Kawasaki Saiwai Hospital, Department of Cardiology, Kawasaki) tt: Hiroki Sakamoto (Shizuoka General Hospital, Shizuoka) tt: Takenori Domei (Kokura Memorial Hospital, Kitakyushu) tt: Kazuoki Dai (Department of Cardiology, Hiroshima City Hiroshima Citizens Hospital, Hiroshima)	
	Section 1 Unload LV with Impella before Reperfusion in Patients with Large Anterior STEMI without S	hock 211
Dehate10-1	Section 1 Backgrounds	212



Keita Saku (Kyushu University, Department of Cardiovascular Medicine, Fukuoka)

	Section 1. Audience Response	213
Debate10-2	Section 1. Pros: Yes, Unloading First!	214
Debate10-3		215
	Section 1. Discussion	216
	Section 1. Audience Response	217
	Section 1. Conclusions	218
	Section 2 Culprit-only Revascularization for Multivessel Disease is the Rule in STEMI Patients with Cagenic Shock	219
Debate10-4	Section 2. Backgrounds  Tetsuya Tobaru (Kawasaki Saiwai Hospital, Department of Cardiology, Kawasaki)	220
	Section 2. Audience Response ·····	221
Debate10-5	Section 2. Pros: Yes, Look at CULPRIT-SHOCK Trial	222
Debate10-6	Section 2. Cons: No, CULPRIT-SHOCK Trial Excluded Those Patients Who could Benefit from Com Revascularization  Hiroki Sakamoto (Shizuoka General Hospital, Shizuoka)	plete 223
	Section 2. Discussion	224
	Section 2. Audience Response ·····	225
	Section 2. Conclusions ·····	226
	Section 3 Under Feeding is Needed for Patients with Cardiovascular Disease in Intensive Care Unit	227
Debate10-7	Section 3. Under Feeding is Needed for Patients with Cardiovascular Disease in Intensive Care Unit	228
	Naoki Higashibeppu (Department of Anesthesia and Critical Care, Kobe City Medical Center General Hospital Kobe City Hospital Organization, Kobe)	
	Section 3. Audience Response	229
	Section 3. Discussion	230
	Section 3. Audience Response	231
	Section 3. Conclusions ·····	232
<b>エ</b> _ ヽ,::>-	f= h= . 7 0	
	プラクティス 8 素のチェンジプラクティス 11:20-1	.2:50
座長:猪 座長:加 ディスカ ディスカ	口 元一(近畿大学医学部心臓血管外科) 文 孝元(北里大学北里研究所病院 循環器内科) 藤 貴雄(京都大学 循環器内科) ッサント:藤田 知之(国立循環器病研究センター 心臓血管外科) ッサント:酒井 宏(滋賀医科大学循環器内科) ッサント:奥村 貴裕(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)	
	Section 1 Mitral Repair for Severe Mitral Regurgitation should be Performed Earlier than in the Cur	



	Section 1. Opening Lecture ····································	103
Section 1	. Audience Response	104
	Section 1. Position Statement (宮崎市郡医師会病院 心臓病センター循環器内科)	105
Section 1	Discussion	106
Section 1	. Audience Response ·····	107
	Section 1. Conclusions ····································	108
Section 2	P. Early Diagnosis and Treatment is the Key for Cardiac Amyloidosis-	109
	Section 2. Opening Lecture ····································	110
Section 2	. Audience Response ·····	111
	Section 2. Position Statement ····································	112
Section 2	. Discussion	113
Section 2	. Audience Response ·····	114
	Section 2. Conclusion	115
	3 Combined Exercise and Nutritional Interventions are the Keys for the Management of	Heart 116
	Section 3. Opening Lecture ····································	117
奥村 貴		117 118
奥村 貴行 Section 3 Change Practice8-8	谷(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)	
奥村 貴行 Section 3 Change Practice8-8 石田 純	谷(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Audience Response Section 3. Position Statement	118
奥村 貴行 Section 3 Change Practice8-8 石田 純 Section 3	俗(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  . Audience Response  Section 3. Position Statement  一(東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)	118 119
奥村 貴行 Section 3 Change Practice8-8 石田 純 Section 3 Section 3	谷(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Audience Response  Section 3. Position Statement  一(東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Discussion	118 119 120
奥村 貴行 Section 3 Change Practice8-8 石田 純 Section 3 Section 3	A (名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Audience Response  Section 3. Position Statement  (東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Discussion  Audience Response  Section 3. Conclusion  维(京都大学 循環器内科)	118 119 120 121 122
奥村貴術 Section 3 Change Practice8-8 石田純 Section 3 Section 3 Change Practice8-9 加藤貴伽 ディベート 14 今、変わる 心不全 座長: 佐藤幸人(兵	A (名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Audience Response  Section 3. Position Statement  (東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Discussion  Audience Response  Section 3. Conclusion  维(京都大学 循環器内科)	118 119 120 121 122
奥村貴街 Section 3 Change Practice8-8 石田 純 Section 3 Section 3 Change Practice8-9 加藤貴切 ディベート 14 今、変わる 心不全 座長: 佐藤幸人(兵 座長: 山本一博(鳥	部(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Audience Response  Section 3. Position Statement  (東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)  Discussion  Audience Response  Section 3. Conclusion  誰(京都大学 循環器内科)  ・患者の臨床栄養  14:00-  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	118 119 120 121 122
奥村貴術 Section 3 Change Practice8-8 石田純 Section 3 Section 3 Change Practice8-9 加藤貴が ディベート 14 今、変わる 心不全 座長: 佐藤幸人(兵 座長: 山本一博(点	部(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)      Audience Response  Section 3. Position Statement      (東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学)      Discussion      Audience Response  Section 3. Conclusion     進(京都大学 循環器内科)      患者の臨床栄養  14:00-  「庫県立尼崎総合医療センター循環器内科)  ・    コカナ学医学部病態情報内科)	118 119 120 121 122
奥村貴術 Section 3 Change Practice8-8 石田 純 Section 3 Section 3 Change Practice8-9 加藤貴が ディベート 14 今、変わる 心不全 座長: 佐藤幸人(兵 座長: 山本 一博(鳥 1. 心臓悪 1. オーラ	部(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学) . Audience Response  Section 3. Position Statement  一 (東京大学大学院医学系研究科 循環器内科学) . Discussion  . Audience Response  Section 3. Conclusion  维 (京都大学 循環器内科)  - 患者の臨床栄養  14:00-	118 119 120 121 122 15:30



1. オーディエンスレスポンス	261
1. 討論	262
2. 心不全患者の栄養指標	263
2. オーディエンスレスポンス	264
ディベート 14-3 2. <b>栄養指標・総論</b>	265
ディベート 14-4 2. アルブミンは心不全患者の栄養指標とはならない 中屋 豊(東都春日部病院)	266
2. オーディエンスレスポンス	267
2. 討論	268
3. 集中治療室における栄養投与	269
ディベート 14-5 3. <b>経静脈栄養と経管栄養・総論</b> 簗瀬 正伸(国立循環器病研究センター病院 移植医療部)	270
ディベート 14-6 3. <b>急性非代償性心不全における栄養管理プロトコル</b> … 中山 寛之(兵庫県立尼崎総合医療センター)	271
3. 討論	272
4. 慢性心不全患者の栄養管理はこうする	273
ディベート 14-7 4. <b>慢性心不全患者の栄養管理・総論</b>	274
ディベート 14-8 4. <b>慢性心不全における栄養管理プロトコル</b>	275
4. 討論	276
まとめ	277
トピックス:予防 1	
Genetic-Cardiology のススメ:循環器ゲノム診療の夜明け! 17:20-1	18:50
座長:岸 拓弥(国際医療福祉大学大学院医学研究科(循環器内科学)) 座長:水野 篤(聖路加国際病院循環器内科) ディスカッサント:夏秋 政浩(佐賀大学医学部附属病院循環器内科) ディスカッサント:未永 祐哉(順天堂大学循環器内科) ディスカッサント:野村 章洋(金沢大学附属病院先端医療開発センター/循環器内科)	
トピックス: 予防 1-1 本当は楽しい循環器遺伝学: 「ゲノム」アレルギーを無くそう!	321
トピックス:予防 1-2 心不全ゲノム診療近未来予想図	322
野村 征太郎 (東京大学 循環器内科) 討論:癌ゲノム診療に負けられない! 循環器ゲノム診療実現に向けて	323
Plenary Session 10 How to Utilize JSH2019 Hypertension Guidelines in Clinical Practice of Cardiovascular Medicine 20:40-2	22:10
Chairperson: Naoyuki Hasebe (Department of Internal Medicine, Cardiology, Nephrology, Pulmonology and Neurolog Division, Asahikawa Medical University, Asahikawa) Chairperson: Hisashi Kai (Department of Cardiology, Kurume University Medical Center, Kurume)	ЗУ



Plenary10-	1 State-of-the-Art Hypertension 2020 -Towards a Global Consensus in Clinical Practice Guidelines Bryan Williams (University College London, UK)	35
Plenary10-	2 Staging Cardiac Damage in Patients with Hypertension	36
Plenary10-	Presence or Severity of Coronary Artery Disease in Patients with Intensive Lowering Blood Pressure at Coro Computed Tomography Angiography	nary 37
Plenary10-		: A 38
Plenary10-		39
Track 6		
Debate 4 Controver	sies on the Management of Heart Failure 9:40-1	1:10
Chairpe Univers Chairpe Discuss	erson: Yoichi Goto (Yoka Municipal Hospital, Yabu) erson: Hiroyuki Tsutsui (Department of Cardiovascular Medicine, Graduate School of Medical Sciences, Kyushusity, Fukuoka) erson: Yukihito Sato (Division of Cardiology, Hyogo Prefectural Amagasaki General Medical Center, Amagasaki) ant: Yuya Matsue (Department of Cardiovascular Medicine, Juntendo University, Tokyo) ant: Takao Kato (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	1
	Section 1 Should We Adhere to the Guideline-recommended Therapies in Super-elder HFrEF Patients	? 147
Debate4-1	Section 1. Backgrounds	148
	Section 1. Audience Response	149
Debate4-2	Section 1. Pros: Yes, but How Long?	150
Debate4-3	Section 1. Cons: No, Physical Functional Status is the Determinant	, 151 ,
	Section 1. Discussion ·····	152
	Section 1. Audience Response ·····	153
Debate4-4	Section 1. Conclusions	154
	Section 2 Do We Really Need the HFmrEF Category?	155
Debate4-5	Section 2. Backgrounds	156
	Section 2. Audience Response	157
Debate4-6	Section 2. Pros: Yes, HFmrEF is Distinct Entity	158
Debate4-7	Section 2. Cons: No, HFmrEF is not Clinically Relevant	159
	Section 2. Discussion ·····	160
	Section 2. Audience Response ·····	161



Debate4-8	Section 2. Conclusions	162
	Section 3 Is Exercise Rehabilitation Indicated in Patients with Advanced Heart Failure Receiving an In	
	venous Inotropic Agents?	163
Debate4-9	Section 3. Background  Hitoshi Adachi (Gunma Prefectural Cardiovascular Disease, Maehashi)	164
	Section 3. Audience Response ·····	165
Debate4-10	Section 3. Pros: Yes, When and How?  Taiki Higo (Kyushu University Hospital, Cardiovascular Medicine, Fukuoka)	166
Debate4-11	1 Section 3. Cons: Case by Case	167
	Section 3. Discussion ····	168
	Section 3. Audience Response	169
Debate4-12	2 Section 3. Conclusions	170
	ノセミナー 3(Sponsored) VTE におけるエコー診断と抗凝固治療 〜CARAVAGGIO 試験がもたらしたインパクト〜 13:00-13	3:50
座長:佐	E瀬 一洋(順天堂大学大学院医学研究科 臨床薬理学) 共催:ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社/ファイザー株式	会社
LS03-1	Cancer VTE の診療における心血管エコー検査の役割 山田 博胤(徳島大学大学院医歯薬学研究部 地域循環器内科)	352
LS03-2	がん関連 VTE に関する最新の知見から ~今後の臨床がどう変わるか? ~	353
Plenary Se Treatment	ession 8 t and Advanced Imaging of Cardiac Amyloidosis 15:40-17	7:10
	erson: Naoya Matsumoto (Nihon University Hospital, Cardiology, Tokyo) erson: Kenichi Tsujita (Kumamoto University, Cardiology, Kumamoto)	
Plenary8-1	State-of-the-Art Current and Future Treatments in ATTR Amyloidosis  Pablo Garcia-Pavia (Hospital Universitario Puerta de Hierro, Spain)	30
Plenary8-2	The Utility of "Kumamoto Criteria" for Selection of Elderly Patients Suspected Transthyretin Cardiac Amyloic	
	Seiji Takashio (Department of Cardiovascular Medicine, Graduate School of Medical Sciences, Kumamoto University, Kumamoto)	31
Plenary8-3	Utility of <sup>99m</sup> Tc-Pyrophosphate Scintigraphy in Diagnosing Transthyretin Cardiac Amyloidosis in Real-World Ptice	rac- 32
	Toru Kubota (Division of Cardiology, Cardiovascular and Aortic Center, Saiseikai Fukuoka General Hospital Fukuoka)	,
Plenary8-4	Natural History and Echocardiographic Disease Progression of Japanese Transthyretin Amyloid Cardiomyopa	thy 33
	Atsushi Okada (Department of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)	JJ
Plenary8-5	Arrhythmia is Common but Important Clue to Detect Hidden Wild-type Transthyretin Cardiac Amyloidosis - Possibility of Two Original Methods-	The 34
	Keiji Matsunaga (Department of Cardiorenal and Cerebrovascular Medicine, School of Medicine, Kagawa University, Kagawa)	-



トピックス:心臓リハビリテーション 3 腫瘍循環器診療の拡がりと Cardio-Oncology Rehabilitation(CORE) 19:00	-20:30
座長:佐瀬 一洋(順天堂大学大学院臨床薬理学) 座長:古川 裕(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科) ディスカッサント:向井 幹夫(大阪国際がんセンター成人病ドック科) ディスカッサント:福本 義弘(久留米大学内科学講座心臓・血管部門) ディスカッサント:北井 豪(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科) ディスカッサント:小笹 寧子(京都大学大学院医学研究科循環器内科)	
トピッ <b>クス:心臓リハビリ 3-1 腫瘍循環器診療の現状と展望</b> 佐瀬 一洋(順天堂大学大学院 臨床薬理学)	304
トピックス:心臓リハビリ 3-2 エキスパートオピニオン	305
トピックス: 心臓リハビリ 3-3 心リハ・チームに必要な "がんリハ" の基礎知識	306
トピックス: 心臓リハビリ 3-4 エキスパートオピニオン	307
トピッ <b>クス:心臓リハビリ 3-5 CORE:がん患者における心臓リハビリテーション</b> ····································	308
トピックス: 心臓リハビリ 3-6 エキスパートオピニオン	309
トピックス:心臓リハビリ 3-7 国際生活機能分類(ICF)モデルによる患者の包括的評価の可能性 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科)	310
トピックス:心臓リハビリ 3-8 エキスパートオピニオン	311
Track 7	
Change Practice 4 Change Practice in the Use of SGLT-2 Inhibitors 8:0	0-9:30
Chairperson: Koichiro Kuwahara (Department of Cardiovascular Medicine, Shinshu University School of Medicine, Medicine, Medicine, Saga University, Saga)  Chairperson: Koichi Node (Department of Cardiovascular Medicine, Saga University, Saga)  Chairperson: Marc S. Sabatine (TIMI Study Group, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, USA)  Discussant: Darren K. Mcguire (University of Texas Southwestern Medical Center, USA)  Discussant: Felipe Alberto Martinez (Instituto DAMIC - Fundacion Rusculleda, Argentina)  Discussant: Ko Yamamoto (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)  Discussant: Motoko Yanagita (Department of Nephrology, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)  Discussant: Eri Kato (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)  Discussant: Yodo Tamaki (Department of Cardiology, Tenri Hospital, Tenri)	oto)
Section 1. SGLT-2 Inhibitor, but not Metoformin, is the First-line Treatment for Diabetic Patient High Cardiovascular Risk	
Change Practice4-1 Section 1. Opening Lecture  Eri Kato (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)  Section 1. Audience Response	
Change Practice4-2 Section 1. Position Statement	
Darren K. Mcguire (University of Texas Southwestern Medical Center, USA)	0.5
Section 1. Audience Response	
Change Practice4-3 Section 1. Conclusion	· 87
Section 2. SGLT-2 Inhibitor is the Key Drug for Renal Protection in CKD Patients	- 88



Change Practice4-4 Section 2. Opening Lecture
Section 2. Audience Response 90
Change Practice4-5 Section 2. Position Statement
Section 2. Discussion ····· 92
Section 2. Audience Response
Change Practice4-6 Section 2. Conclusion
Section 3. SGLT-2 Inhibitor is the Heart Failure Medication in Patients without Diabetes
Change Practice4-7 Section 3. Opening Lecture
Section 3. Audience Response 97
Change Practice4-8 Section 3. Position Statement
Section 3. Discussion ·
Section 3. Audience Response
Change Practice4-9 Section 3. Conclusion
Reoperation and Long-Term Problems in Patients with Adult Congenital Heart Disease  11:20-12:50  Chairperson: Shingo Kasahara (Depertment of Cardiovascular Surgery, Okayama University, Okayama) Chairperson: Atsushi Mizuno (Department of Cardiology, St. Luke's International Hospital, Tokyo)
Symposium4-1 Keynote Lecture  Target of Management of ACHD in (Australia and) New Zealand
Symposium4-2 Reconsideration of Reoperative Indication in the Long Time Period after Repair of Tetralogy of Fallot
Takayoshi Ueno (Department of Cardiovascular Surgery, Osaka University Graduate School of Medicine, Suita)  Symposium4-3 Role of Heart Team and Blood Flow Imaging in Reoperation in Adult Congenital Heart Disease
Keiichi Itatani (Department of Cardiovascular Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine, Kyoto)
Symposium4-4 The Impact of Onset Age of Protein Losing Enteropathy on Clinical Outcomes in Adults with and without Fontan Circulation
Symposium4-5 Surgical Approach for Failing Fontan in Adult
Discussion
ランチョンセミナー 11(Sponsored) 循環器疾患を見据えた 2 型糖尿病治療の道しるべ〜JDS・JCS 合同ステートメントから紐解く〜 13:00-13:50

座長:新家 俊郎(昭和大学医学部 内科学講座 循環器内科学部門)

共催:MSD 株式会社/アステラス製薬株式会社/寿製薬株式会社



LS11-1 循環器疾患を見据えた 2 型糖尿病治療の道しるべ〜JDS・JCS 合同ステートメントから紐解く〜 野出 孝一(佐賀大学医学部 内科学講座)	356
シンポジウム 8 災害時の循環器疾患対策 14:	:00-15:30
座長:下川 宏明(東北大学循環器内科学) 座長:福田 幾夫(吹田徳洲会病院心臓血管センター)	•••••
シンポジウム 8-1 "Cardiovascular Disease Management in Disasters" JMA's Efforts in Disaster Medicine 石川 広己(公益社団法人日本医師会)	53
シンポジウム 8-2 Actions for Disaster Medicine (MHLW) 永田 翔(厚生労働省 医政局 地域医療計画課 救急・周産期医療等対策室)	55
シンポジウム 8-3 A Series of Efforts by the Japanese Circulation Society to Create Resilient Systems against Natural	
高橋 潤(東北大学 循環器内科) <b>シンポジウム 8-4 Disaster Hypertension</b> 星出 聡(自治医科大学 循環器内科学)	57
シンポジウム 8-5 Venous Thromboembolism and Other Health Damage Developed at Evacuation Shelters after the D Disasters	evastated 58
シンポジウム 8-6 Supportive Activities for Cardiovascular Disease of Academic Society after Natural Disaster 掃本 誠治(熊本市立植木病院)	59
討論	60
Symposium 24 Progress in CTEPH Treatment 17:	:20-18:50
Chairperson: Hiromi Matsubara (Department of Cardiology, Okayama Medical Center, Okayama) Chairperson: Keiichi Ishida (Department of General Medical Science, Chiba University Graduate School of Medicine, C	Chiba)
Symposium24-1 Keynote Lecture Progress in CTEPH Treatment	67
Symposium24-2 The Efficacy and Safety of Non-Vitamin K Antagonist Oral Anticoagulants in Patients with CTE	
Kazuya Hosokawa (Department of Cardiovascular Medicine, Kyushu University Hospital, Fukuoka)  Symposium24-3 Multi-step Therapy with Riociguat, Balloon Pulmonary Angioplasty, and Cardiac Rehabilitation fo Thromboembolic Pulmonary Hypertension  Shigefumi Fukui (Department of Cardiovascular Medicine, Tohoku University Hospital, Sendai)	or Chronic ···· 69
Symposium24-4 The Role of Balloon Pulmonary Angioplasty in Patients with Chronic Thromboembolic Pulmonar tension, Current and Future Direction	70
Symposium24-5 Pulmonary Endarterectomy with Pavia Technique	71
Track 8	

### トピックス:心臓外科1 高安動脈炎の外科的治療と残された課題

9:40-11:10

座長:磯部 光章(榊原記念病院) 座長:種本 和雄(川崎医科大学心臓血管外科学)

ディスカッサント: 種本 和雄(川崎医科大学心臓血管外科学) ディスカッサント: 重松 邦広(国際医療福祉大学三田病院血管外科) ディスカッサント: 中岡 良和(国立循環器病研究センター研究所血管生理学部)



トピックス	ス:心臓外科 1-1 高安動脈炎に対する侵襲的治療	312
トピックス	ス:心臓外科 1-2 高安動脈炎への血管内治療の是非・妊娠希望の対応 吉藤 元(京都大学大学院医学研究科 免疫・膠原病内科)	313
トピックス	ス:心臓外科 1-3 当院における高安動脈炎に対する心・大動脈外科治療、30 年の成績 山崎 和裕(京都大学大学院医学研究科 心臓血管外科)	314
ランチョ	ンセミナー 4(Sponsored)	13:00-13:50
座長:	安斉 俊久(北海道大学大学院医学研究院 循環病態内科学教室) 共催:	第一三共株式会社
LS04-1	がんと血栓症 〜病態と診断〜	354
LS04-2	Cancer-VTE を含む静脈血栓症治療 -Edoxaban のエビデンス- ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	355
	ス:小児心臓 1 疾患術後の不整脈管理とカテーテルアブレーションの適応	15:40-17:10
座長: 座長: ディス ディス	豊原 啓子(東京女子医科大学循環器小児科) 鈴木 嗣敏(大阪市立総合医療センター小児不整脈科) カッサント:中村 好秀(大阪市立総合医療センター小児不整脈科) カッサント:山城 荒平(高槻病院不整脈センター) カッサント:松尾 浩三(千葉県循環器病センター心臓血管外科)	13.40-17.10
トピックス	ス:小児心臓 1-1 小児期先天性心疾患術後の不整脈の診断と治療	331
	討論	332
トピックス	ス:小児心臓 1-2 成人先天性心疾患術後の不整脈管理とカテーテルアブレーション 立野 滋 (千葉市立海浜病院 小児科)	333
	討論	334
トピックス	ス:小児心臓 1-3 成人先天性心疾患術後の不整脈外科治療 新田 隆(日本医科大学 心臓血管外科)	335
	討論	336
	ス: イメージング 1 メージング: 最新テクノロジーと将来展望	19:00-20:30
	野口 暉夫(国立循環器病研究センター) 齋藤 成達(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	
トピックス	<ul><li>ス: イメージング 1-1 Opening</li></ul>	315
トピックス	ス: イメージング 1-2 Cardiac Echocardiography in Structural Heart Disease	316
トピックス	ス: イメージング 1-3 Multiple Assessment with MRI in Coronary Artery Disease 野口 暉夫(国立循環器病研究センター)	317
トピックス	ス: イメージング 1-4 How to Develop an Appropriate Strategy with 3D Printer	318
トピックス	ス: イメージング 1-5 Blood Flow Imaging by Computational Fluid Dynamics and 4D flow MRI 板谷 慶一(京都府立医科大学 心臓血管外科 心臓血管血流解析学講座)	319
トピックス	ス: イメージング 1-6 Diagnostic System with Artificial Intelligence	320



### 7月31日(金) 第5日目

この症例をどうする? 2 この緊急症例をどうする?	8:00-9:30
座長:松村 昭彦(亀田総合病院循環器内科) 座長:中澤 学(近畿大学病院) ディスカッサント:野口 暉夫(国立循環器病研究センター) ディスカッサント:伊澤 毅(仙台厚生病院循環器内科) ディスカッサント:当麻 正直(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) ディスカッサント:中島 博之(山梨大学医学部第二外科)	
Section 1 多発冠動脈解離(SCAD)の 1 例	98
<b>この症例をどうする</b> 2-1-1 Section 1. <b>症例提示</b> (前半)	99
Section 1. オーディエンスレスポンス	100
この症例をどうする 2       Section 1. エキスパートオピニオン         野口 暉夫 (国立循環器病研究センター)	101
この症例をどうする 2-1-2 Section 1. 症例提示(後半)山田 宗和(福岡大学病院心臓血管内科学)	102
Section 1. 討論 ·····	103
Section 1. まとめ	104
Section 2 A 型解離合併 STEMI の 1 例	105
<b>この症例をどうする</b> 2-2-1 Section 2. <b>症例提示</b> (前半) 枝村 峻佑(日本海総合病院循環器内科)	106
Section 2. オーディエンスレスポンス	107
<b>この症例をどうする</b> 2 Section 2. <b>エキスパートオピニオン</b> … 伊澤 毅 (仙台厚生病院)	108
<b>この症例をどうする</b> 2-2-2 Section 2. <b>症例提示(後半</b> )	109
Section 2. 討論 ······	110
Section 2. まとめ	111
Section 3 意識障害合併急性 A 型解離の 1 例	112
<b>この症例をどうする</b> 2-3-1 Section 3. <b>症例提示(前半</b> )	113
Section 3. オーディエンスレスポンス	114
この症例をどうする 2         Section 3.         エキスパートオピニオン           当麻 正直 (兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科)	115
<b>この症例をどうする</b> 2-3-2 Section 3. <b>症例提示(後半</b> ) 今本 量允(大阪赤十字病院)	116
Section 2 計論	117



Section 3. まとめ ···································	118
Section 4 心破裂の 1 例	119
この症例をどうする 2-4-1 Section 4. 症例提示(前半)小島 秀規(天理よろづ相談所病院)	120
Section 4. オーディエンスレスポンス	121
この症例をどうする 2         Section 4. エキスパートオピニオン           中島 博之 (山梨大学医学部第二外科)	122
この症例をどうする 2-4-2 Section 4. 症例提示(後半)(後半)小島 秀規(天理よろづ相談所病院)	123
Section 4. 討論 ·····	124
Section 4. まとめ ···································	125
この症例をどうする? 5 この不整脈症例をどうする? 11:20-	-12:50
座長:合屋 雅彦(東京医科歯科大学医学部附属病院循環制御内科学講座) 座長:新田 隆(日本医科大学心臓血管外科) ディスカッサント:関口 幸夫(霞ヶ浦医療センター循環器内科) ディスカッサント:貝谷 和昭(大津赤十字病院) ディスカッサント:木村 正臣(弘前大学大学院医学系研究科不整脈先進治療学講座) ディスカッサント:水野 裕八(大阪大学大学院循環器内科学)	
Section 1         肥大型心筋症に伴う難治性心室頻拍	126
この症例をどうする 5-1-1 Section 1. 症例提示(前半)大野 純一 (大阪警察病院 循環器内科)	127
Section 1. オーディエンスレスポンス	128
この症例をどうする 5         Section 1. エキスパートオピニオン           関口 幸夫(霞ヶ浦医療センター循環器内科)	129
この症例をどうする 5-1-2Section 1. 症例提示(後半)大野 純一(大阪警察病院 循環器内科)	130
Section 1. 討論 ·····	131
Section 1. まとめ	132
Section 2 血行動態が破綻し機械的サポートを必要とする頻脈性心房細動による心不全	133
この症例をどうする 5-2-1 Section 2. 症例提示(前半)       が半)         村瀬 陽介(小牧市民病院循環器内科)	134
Section 2. オーディエンスレスポンス	135
この症例をどうする 5         Section 2. エキスパートオピニオン           貝谷 和昭 (大津赤十字病院)	136
<b>この症例をどうする</b> 5-2-2 Section 2. <b>症例提示(後半</b> ) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	137
Section 2. 討論 ·······	138
Section 2. まとめ	139



Section 3 妊娠中に右室流出路起源を疑う非持続性心室頻拍が頻発した症例をどうする	140
この症例をどうする 5-3-1       Section 3. 症例提示(前半)         宮永 哲(東京慈恵会医科大学附属柏病院循環器内科)	141
Section 3. オーディエンスレスポンス	142
この症例をどうする         5         Section 3. エキスパートオピニオン           木村 正臣(弘前大学大学院医学系研究科不整脈先進治療学講座)	143
この症例をどうする 5-3-2 Section 3. 症例提示(後半)         (後半)           宮永 哲(東京慈恵会医科大学附属柏病院循環器内科)	144
Section 3. 討論 ·····	145
Section 3. まとめ	146
Section 4 カテーテル・アブレーションが困難であった左室流出路心外膜起源の頻発性心室期外収縮の一例	J 147
この症例をどうする 5-4-1 Section 4. 症例提示(前半)       ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	148
Section 4. オーディエンスレスポンス	149
この症例をどうする 5Section 4. エキスパートオピニオン水野 裕八 (大阪大学大学院循環器内科学)	150
<b>この症例をどうする</b> 5-4-2 Section 4. <b>症例提示(後半</b> ) 吉澤 尚志(京都大学)	151
Section 4. 討論 ·····	152
Section 4. まとめ ······	153
この症例をどうする? 10 この心不全症例をどうする? -2 	15:30
座長:福原 怜(兵庫県立尼崎病院総合医療センター循環器内科) 座長:有田 武史(福岡和白病院循環器内科) ディスカッサント:宗宮 浩一(大阪医科大学循環器内科) ディスカッサント:森田 雄介(北野病院心臓センター) ディスカッサント:中田 朋宏(島根大学医学部附属病院小児心臓外科)	
Section 1 冠動脈三枝病変を合併した心筋障害	239
この症例をどうする 10-1-1       Section 1. 症例提示(前半)         西畑 庸介(聖路加国際病院循環器内科)	240
Section 1. オーディエンスレスポンス	241
<b>この症例をどうする</b> 10 Section 1. エキスパートオピニオン 森永 崇 (小倉記念病院)	242
この症例をどうする 10-1-2 Section 1. 症例提示 (後半)西畑 庸介 (聖路加国際病院循環器内科)	243
Section 1. 討論 ·····	244
Section 1. まとめ ······	245
Section 2         この左室収縮不全の原因をどう診断する?	246



この症例をどうする 10-2-1 Section 2. 症例提示(前半)         羽田 佑(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科)	247
Section 2. オーディエンスレスポンス	248
この症例をどうする 10 Section 2. エキスパートオピニオン         宗宮 浩一 (大阪医科大学循環器内科)	249
この症例をどうする 10-2-2 Section 2. 症例提示(後半)         羽田 佑(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科)	250
Section 2. 討論	251
Section 2. まとめ ···································	252
Section 3 陳旧性心筋梗塞後で心不全を繰り返す 71 歳男性への治療介入	253
この症例をどうする 10-3-1       Section 3. 症例提示(前半)         鮑 炳元(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	254
Section 3. オーディエンスレスポンス	255
<b>この症例をどうする</b> 10 Section 3. <b>エキスパートオピニオン</b> … 中根 英策(公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院心臓センター)	256
この症例をどうする 10-3-2       Section 3. 症例提示(後半)         鮑 炳元(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	257
Section 3. 討論	258
Section 3. まとめ	259
Section 4 合併疾患を有するハイリスク成人先天性心疾患患者への治療介入の方法とタイミング	260
この症例をどうする 10-4-1       Section 4. 症例提示 (前半)         福場 遼平 (奈良県立医科大学附属病院心臓血管外科先天性心疾患センター)	261
Section 4. オーディエンスレスポンス	262
<b>この症例をどうする</b> 10 Section 4. <b>エキスパートオピニオン</b>	263
この症例をどうする 10-4-2         Section 4. 症例提示 (後半)           福場 遼平 (奈良県立医科大学附属病院心臓血管外科先天性心疾患センター)	264
Section 4. 討論 ·····	265
Section 4. まとめ ···································	266
この症例をどうする? 8 この SHD 症例をどうする? -1 17:20-	18:50
座長:上野 博志(富山大学附属病院循環器内科) 座長:島本 健(倉敷中央病院心臓血管外科) ディスカッサント:多田 朋弥(静岡県立総合病院循環器内科) ディスカッサント:横松 孝史(三菱京都病院心臓内科) ディスカッサント:三橋 弘嗣(聖路加国際病院循環器内科) ディスカッサント:三橋 弘嗣(聖路加国際病院循環器内科) ディスカッサント:薦岡 成年(医療法人徳洲会岸和田徳洲会病院心臓血管外科)	
Section 1 整形外科術前に見つかった重症大動脈弁狭窄症	182
この症例をどうする 8-1-1 Section 1. 症例提示 (前半)         平岡 栄治 (東京ベイ浦安市川医療センター総合内科)	183



Section 1. オーディエンスレスポンス	184
この症例をどうする 8Section 1. エキスパートオピニオン多田 朋弥 (静岡県立総合病院循環器内科)	185
<b>この症例をどうする</b> 8-1-2 Section 1. <b>症例提示(後半)</b> 平岡 栄治(東京ベイ浦安市川医療センター総合内科)	186
Section 1. 討論 ······	187
Section 1. まとめ ···································	188
Section 2 有症候性内頚動脈狭窄症を合併した高度大動脈二尖弁狭窄症	189
この症例をどうする         8-2-1         Section 2. 症例提示(前半)         ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	190
Section 2. オーディエンスレスポンス	191
この症例をどうする 8         Section 2. エキスパートオピニオン           横松 孝史 (三菱京都病院心臓内科)	192
<b>この症例をどうする</b> 8-2-2 Section 2. <b>症例提示(後半)</b> 小林 雄太(北海道大学大学院医学専攻内科系内科学講座循環病態内科学教室)	193
Section 2. 討論 ······	194
Section 2. まとめ	19
Section 3 褐色細胞腫を合併した重症大動脈弁狭窄症例	196
この症例をどうする 8-3-1Section 3. 症例提示(前半)澤田 好江(国家公務員共済組合連合会枚方公済病院循環器内科)	197
Section 3. オーディエンスレスポンス	198
この症例をどうする 8         Section 3. エキスパートオピニオン           三橋 弘嗣(聖路加国際病院循環器内科)	199
<b>この症例をどうする</b> 8-3-2 Section 3. <b>症例提示(後半)</b> 澤田 好江(国家公務員共済組合連合会枚方公済病院循環器内科)	200
Section 3. 討論 ······	201
Section 3. まとめ	202
Section 4 未治療肺癌を有する高齢者透析患者の重症大動脈弁狭窄症	203
この症例をどうする 8-4-1       Section 4. 症例提示 (前半)         遠藤 大介 (順天堂大学医学部附属順天堂医院心臓血管外科)	204
Section 4. オーディエンスレスポンス	205
この症例をどうする 8         Section 4         エキスパートオピニオン           薦岡 成年 (医療法人徳洲会岸和田徳洲会病院心臓血管外科)	206
<b>この症例をどうする</b> 8-4-2 Section 4. <b>症例提示(後半)</b> 遠藤 大介(順天堂大学医学部附属順天堂医院心臓血管外科)	207
Section 4. 討論 ···································	208
Section 4 まとめ	200



この症例をどうする? 9 この冠動脈症例をどうする? -1 9:40-:	11:30
座長:村松 俊哉(大崎病院東京ハートセンター循環器内科) 座長:阿部 充(国立病院機構京都医療センター循環器内科) ディスカッサント:船山 大(自治医科大学循環器内科) ディスカッサント:八木 司(川口市立医療センター循環器科) ディスカッサント:土田 圭一(新潟市民病院循環器内科)	
Section 1 AMI with Multivessel Disease	210
この症例をどうする 9-1-1 Section 1. 症例提示 1・前半:心原性ショックを合併した多枝病変 ST 上昇型心筋梗塞高齢症 	<b>例</b> 211
酒井 孝裕(北九州市立八幡病院循環器内科)	
Section 1. オーディエンスレスポンス	212
<b>この症例をどうする</b> 9 Section 1. エキスパートオピニオン	213
この症例をどうする 9-1-2 Section 1.症例提示 1・後半:心原性ショックを合併した多枝病変 ST 上昇型心筋梗塞高齢症	
酒井 孝裕(北九州市立八幡病院循環器内科)	214
<b>この症例をどうする</b> 9-2-1 Section 1. <b>症例提示</b> 2・前半:心筋梗塞に対する Multivessel PCI	215
Section 1. オーディエンスレスポンス	216
<b>この症例をどうする</b> 9 Section 1. エキスパートオピニオン	217
<b>この症例をどうする</b> 9-2-2 Section 1. <b>症例提示</b> 2・後半:心筋梗塞に対する Multivessel PCI	218
Section 1. 討論 ·····	219
Section 1. まとめ ·····	220
Section 2 AMI with Coronary Ectasia or Aneurysm	221
この症例をどうする 9-3-1 Section 2. 症例提示 1・前半:冠動脈拡張症を有する塞栓源不明の冠動脈血栓塞栓症に対する治	
澤邉 博志(大阪府済生会千里病院循環器内科)	222
Section 2. オーディエンスレスポンス	223
<b>この症例をどうする 9 Section 2. エキスパートオピニオン</b> 八木 司(川口市立医療センター循環器科)	224
この症例をどうする 9-3-2 Section 2. 症例提示 1・後半:冠動脈拡張症を有する塞栓源不明の冠動脈血栓塞栓症に対する治	台療
澤邉 博志(大阪府済生会千里病院循環器内科)	225
この症例をどうする 9-4-1 Section 2. 症例提示 2・前半:冠動脈瘤に合併した NSTEMI の症例	226
Section 2. オーディエンスレスポンス	227
<b>この症例をどうする</b> 9 Section 2. <b>エキスパートオピニオン</b>	228
この症例をどうする 9-4-2 Section 2. 症例提示 2・後半:冠動脈瘤に合併した NSTEMI の症例	229
Section 2 stile	220



Section 2. まとめ	231
Section 3 AMI with Bleeding	232
この症例をどうする 9-5-1 Section 3. 症例提示・前半:悪性腫瘍による消化管出血症例に発症した ST 上昇型急	
鈴木 孝英(JA 北海道厚生連旭川厚生病院)Section 3. オーディエンスレスポンス	234
この症例をどうする 9 Section 3. エキスパートオピニオン ····································	235
土田 圭一 (新潟市民病院循環器内科) この症例をどうする 9-5-2 Section 3. 症例提示・後半:悪性腫瘍による消化管出血症例に発症した ST 上昇型急	性心筋梗塞
鈴木 孝英(JA 北海道厚生連旭川厚生病院)	236
Section 3. 討論 ·····	237
Section 3. まとめ	238
ランチョンセミナー 5(Sponsored) 循環器内科の考える糖尿病治療〜メトホルミンでインスリン節約〜	13:00-13:50
座長:佐田 政隆(徳島大学大学院医歯薬学研究部 循環器内科学分野)	主友製薬株式会社
LS05-1 <b>循環器内科の考える糖尿病治療〜メトホルミンでインスリン節約〜</b>	288
この症例をどうする? 6	
この心不全症例をどうする? -1	15:40-17:10
<b>この心不全症例をどうする? -1</b> 座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美(大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)	15:40-17:10
座長:今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長:日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント:川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント:森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント:香山 京美(大阪府急性期医療センター心臓内科)	
座長:今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長:日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント:川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント:森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント:香山 京美(大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント:元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)	154
座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美(大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示(前半)	154
座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美 (大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示(前半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)	154 155 156
座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美 (大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示(前半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)  Section 1. オーディエンスレスポンス  この症例をどうする 6 Section 1. エキスパートオピニオン	
座長: 今井 逸雄 (兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之 (広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一 (倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史 (国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美 (大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦 (信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示 (前半) 高橋 孝太朗 (静岡県立総合病院)  Section 1. オーディエンスレスポンス  この症例をどうする 6 Section 1. エキスパートオピニオン 網谷 英介 (東京大学循環器内科/重症心不全治療開発講座) この症例をどうする 6-1-2 Section 1. 症例提示 (後半)	
座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美(大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示(前半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)  Section 1. オーディエンスレスポンス  この症例をどうする 6 Section 1. エキスパートオピニオン 網谷 英介(東京大学循環器内科/重症心不全治療開発講座) この症例をどうする 6-1-2 Section 1. 症例提示(後半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)	
座長: 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター循環器内科) 座長: 日高 貴之(広島大学大学院医学研究科循環器内科) ディスカッサント: 川瀬 裕一 (倉敷中央病院循環器内科) ディスカッサント: 森内 健史(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門心不全科) ディスカッサント: 香山 京美 (大阪府急性期医療センター心臓内科) ディスカッサント: 元木 博彦(信州大学医学部循環器内科学教室)  Section 1 重症心不全症例に対する機械的サポートの選択  この症例をどうする 6-1-1 Section 1. 症例提示(前半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)  Section 1. オーディエンスレスポンス  この症例をどうする 6 Section 1. エキスパートオピニオン 網谷 英介(東京大学循環器内科/重症心不全治療開発講座) この症例をどうする 6-1-2 Section 1. 症例提示(後半) 高橋 孝太朗(静岡県立総合病院)  Section 1. 討論	



Section 2. オーディエンスレスポンス	· 163
この症例をどうする 6         Section 2. エキスパートオピニオン           中本 敬 (大阪大学大学院医学系研究科循環器内科学)	· 164
<b>この症例をどうする</b> 6-2-2 Section 2. <b>症例提示(後半</b> )	· 165
Section 2. 討論 ·····	· 166
Section 2. まとめ	· 167
Section 3 この総腸骨動脈狭窄どうする?	. 168
<b>この症例をどうする</b> 6-3-1 Section 3. <b>症例提示(前半</b> ) …	· 169
Section 3. オーディエンスレスポンス	. 170
<b>この症例をどうする</b> 6 Section 3. <b>エキスパートオピニオン</b>	. 171
<b>この症例をどうする</b> 6-3-2 Section 3. <b>症例提示(後半</b> ) 赤司 良平(長崎大学病院循環器内科)	· 172
Section 3. 討論 ·····	. 173
Section 3. まとめ ······	. 174
Section 4 第 III 期慢性閉塞性肺疾患を合併する僧帽弁形成術後症例における Staphylococcus Capitis にし 性心内膜炎の再発をどう治療すべきか	
<b>この症例をどうする</b> 6-4-1 Section 4. <b>症例提示(前半</b> )	. 176
Section 4. オーディエンスレスポンス	. 177
<b>この症例をどうする</b> 6 Section 4. エキスパートオピニオン	. 178
この症例をどうする 6-4-2 Section 4. 症例提示 (後半)         北橋 力 (国家公務員共済組合連合会枚方公済病院循環器科)	· 179
Section 4. 討論 ·····	· 180
Section 4. まとめ ······	· 181
	)-20:30
座長:泉 知里(国立循環器病研究センター 心臓血管内科部門) 座長:白井 伸一(小倉記念病院 循環器内科) ディスカッサント:中公 敏(大阪府落生会千甲扇陰)	
座長: 白井 伸一 (小倉記念病院 循環器内科) ディスカッサント: 中谷 敏 (大阪府済生会千里病院) トピックス: ストラクチャー 4-1 TR as a Prognostic Marker of Cardiovascular Diseases	· 74
座長: 白井 伸一 (小倉記念病院 循環器内科) ディスカッサント: 中谷 敏 (大阪府済生会千里病院) トピックス: ストラクチャー 4-1 TR as a Prognostic Marker of Cardiovascular Diseases 天野 雅史 (国立循環器病研究センター 心臓血管内科) トピックス: ストラクチャー 4-2 Pathological Aspects of Tricuspid Regurgitation	
座長: 白井 伸一(小倉記念病院 循環器内科) ディスカッサント: 中谷 敏(大阪府済生会千里病院) トピックス: ストラクチャー 4-1 TR as a Prognostic Marker of Cardiovascular Diseases 天野 雅史(国立循環器病研究センター 心臓血管内科)	· 75



トピックス: ス	ストラクチャー 4-4 Optimal Indication and Timing of Surgical Treatment of TR: From Cardiologists' Viewpoint
•••	
トピックス: ス	ストラクチャー 4-5 Optimal Indication and Timing of Surgical Treatment of TR: From Surgeons' Viewpoint
•••	
トピックス: ス	ストラクチャー 4-6 Transcatheter Interventions for TR: Is It a New Treatment Option?
Track 11	
ミート ザ エ 肺高血圧症研	キスパート F究の進歩 新規治療薬と新規アプローチ 8:00-9:30
	圭子(大阪大学キャンパスライフ健康支援センター) 裕司(浜松医科大学)
	- スパート-1 - 肺高血圧症の新規治療標的の探索 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	-スパート-2 <b>化合物スクリーニングによる新規肺高血圧症治療薬の発見</b>
	- スパート-3 <b>骨髄増殖性疾患と肺高血圧症;</b> JAK2 V617F <b>変異の意義</b>
	- スパート-4 第2群肺高血圧症診断・治療の pitfall
ミート ザ エキ	-スパート-5 特発性肺動脈性肺高血圧の早期診断に向けた戦略―学校心電図検診研究から見えてきた病態と課題― 
	澤田 博文(三重大学医学部 麻酔集中治療学/小児科学)
臨床研究 1 臨床研究の基	<b>- 礎:ケーススタディー</b> 1 11:20-12:50
座長:仲野 講師:森本	裕亮(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) 有希子(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) 剛(兵庫医科大学臨床疫学) サント:宮内 俊介(広島大学循環器内科)
Co	Prognostic Value of Lactate Dehydrogenase for Mid-term Mortality in Acute Decompensated Heart Failure: A omparison to Established Biomarkers and Brain Natriuretic Peptide
講	義・討論
Inc	Different Risk for Hypertension, Diabetes, Dyslipidemia, and Hyperuricemia According to Level of Body Mass dex in Japanese and American Subjects
講	義・討論
臨床研究 1-3	The Case of Negative Study; From Small Scale Randomized Controlled Cross-over Study



循環器関連領域の話題 4 心血管疾患患者の非心臓手術	14:00-15:30
座長:平岡 栄治(東京ベイ浦安市川医療センター総合内科) 座長:田邉 健吾(三井記念病院循環器内科) ディスカッサント:中村 正人(東邦大学医療センター大橋病院循環器内科) ディスカッサント:川井 和哉(近森病院) ディスカッサント:野崎 洋一(カレスサッポロ北光記念病院)	
循環器関連領域の話題 4-1 オーバービュー	85
十回 未行 (東京 ** 7	86
循環器関連領域の話題 4-2 短期 DAPT 時代の非心臓手術に際する抗血小板療法	87
オーディエンスレスポンス	88
オーディエンスレスポンス	89
循環器関連領域の話題 4-3 非心臓手術前のヘパリンブリッジは不要である … 大塚 文之(国立循環器病研究センター 心臓血管内科 冠疾患科)	
オーディエンスレスポンス	91
オーディエンスレスポンス	92
循環器関連領域の話題 4-4 非心臓手術前の予防的冠血行再建は不要である	93
オーディエンスレスポンス	94
オーディエンスレスポンス	95
循環器関連領域の話題 4-5 症候性重症大動脈弁狭窄患者の非心臓手術前には TAVI 施行すべきである 谷口 智彦(小倉記念病院循環器内科)	96
オーディエンスレスポンス	97
チーム医療セッション シンポジウム 1	
すべての心疾患患者のための Advance Care Planning	17:20-18:50
座長:大石 醒悟(兵庫県立姫路循環器病センター循環器内科) 座長:三浦 稚郁子(公益社団法人地域医療振興協会(JADECOM)事務局医療事業本部地域看護介護部)	
チーム医療 シンポジウム 1-1 オーバービュー Overview:本セッションの目的	001
Overview: 本セッションの目的 大石 醒悟(兵庫県立姫路循環器病センター 循環器内科)	301
チーム医療 シンポジウム 1-2 心血管疾患患者の終末期医療に関する希望と緩和ケア導入の障壁について 高宮 久美子(奈良県立医科大学附属病院 看護部)	302
チーム医療 シンポジウム 1-3 循環器診療に関わる医療従事者の緩和ケアに対する意識調査:死にゆく患者に対す 態度尺度を用いた検討	
チーム医療 シンポジウム 1-4 アドバンス・ケア・プランニングの導入が患者・家族の意思決定支援に与える影響	304
川原 百絵 (武蔵野赤十字病院) <b>チーム医療 シンポジウム 1-5 心不全の病期と病状の違いによる ACP の変化とケアのあり方</b>	305
福永 敬依 (諏訪中央病院) <b>チーム医療 シンポジウム</b> 1-6 <b>先天性心疾患患者に対する</b> Advance Care Planning ··································	306
落合 亮太(横浜市立大学 看護学専攻)	300



#### 

シンポジウム 17 循環器系救急疾患の医療連携	9:40-11:10
	3.10 1110
座長:佐藤 直樹(かわぐち心臓呼吸器病院) 座長:竹内 一郎(横浜市立大学高度救命救急センター)	
<b>シンポジウム 17-1 オーバービュー:救急の立場から</b>	
シンポジウム 17-2 オーバービュー:循環器集中の立場から 佐藤 直樹(かわぐち心臓呼吸器病院)	
シンポジウム 17-3 Mobile Cloud ECG System in Oita is Helpful to Transport True AcOptimal Institutes	cute Coronary Syndrome Patients to
シンポジウム 17-4 Impact of ST-T Changes in Monitoring Electrocardiogram during Door-to-balloon Time in Patients with Acute Myocardial Infarction 中橋 卓也(高岡市民病院 循環器内科)	
シンポジウム 17-5 The Association between Low Population Density and High In-hosp Hospital" or "Hospital Volume"?	
シンポジウム 17-6 The ED-CICU Interprofessional Team Approach Delivers a Continuur by Cardiologists	n from Pre-hospital, ED to ICU Care
シンポジウム 17-7 Management of Acute Cardiovascular Diseases from the Perspective of Intensive Care Team and Critical Care Medicine Team	
討論	39
ランチョンセミナー 6(Sponsored) 心不全治療の新展開〜最新のエビデンスを読む	13:00-13:50
座長:百村 伸一(さいたま市民医療センター)	共催:小野薬品工業株式会社
LS06-1 心不全治療の新展開〜最新のエビデンスを読む 編川 弘一郎(富山大学大学院医学薬学研究部(医学)内科学(第二)講座)	289
チーム医療セッション シンポジウム 3 循環器疾患治療薬の相互作用とポリファーマシー	15:40-17:10
座長:長谷川 純一(国立病院機構米子医療センター) 座長:志賀 剛(東京慈恵会医科大学臨床薬理学)	
チーム医療 シンポジウム 3-1 高齢者への DOAC 安全投与のために考えるべきこと〜盲点、 鈴木 信也(心臓血管研究所 付属病院 循環器科)	ポリファーマシー〜 308
チーム医療 シンポジウム 3-2 抗血栓薬のポリファーマシーにどう関わるべきか? 〜本当に 〜	
芦川 直也(豊橋ハートセンター 薬局)	
チーム医療 シンポジウム 3-3 複数施設から処方されている患者の薬物相互作用の経験事例 高井 靖 (三重ハートセンター 薬局)	と重篤化の予防対策 310



一員	
311	

チーム医療 シンポジウム 3-4 循環器専門病院における高齢者の多剤服用とポリファーマシーの調査、およびハートチームのとしての薬剤師の取り組み	
こしての未利帥の状と流の	311
古屋 順一(公益財団法人日本心臓血圧研究振興会附属 榊原記念病院)	
チーム医療 シンポジウム 3-5 高齢者の薬物療法管理ツールを活用した薬剤業務の効率化	312
討論	313

トピックス: スト 僧帽弁閉鎖不全症		00-9:30
座長:泉 知里(国座長:久保 俊介	国立循環器病研究センター 心臓血管内科部門) (倉敷中央病院 循環器内科)	
	<b>ウチャー 3-1</b> An Overview of Funtional Mitral Regurgitation (FMR)	62
	・クチャー 3-2 Ventricular FMR, Case Presentation	63
	・クチャー 3-3 FMR Proportionate or Disproportionate to LV Dysfunction望(宮崎市郡医師会病院 心臓病センター循環器内科)	64
	999999999999999999999999999999999999	
	彰宏(小倉記念病院循環器内科)	65
	Sion	66
	<b>クチャー 3-5</b> Atrial FMR, Case Presentation	67
	クチャー 3-6 MitraClip for Atrial FMR ······ 崇(仙台厚生病院循環器内科)	68
	<b>・クチャー 3-7 Sugery for Atrial FMR ···································</b>	69
Discuss	sion ·····	70
	・クチャー 3-8 Future Perspectives for Mitral Valve Intervention. Surgeon View	71
	・クチャー 3-9 Future Perspectives for Mitral Valve Intervention. Interventionist View 俊介(倉敷中央病院 循環器内科)	72
Discuss	sion ·····	73
トピックス: スト 低圧較差大動脈弁	WI <del></del>	0-12:50
座長:中谷 敏(ラ ディスカッサント	申戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科) 大阪府済生会千里病院) ・:白井 伸一(小倉記念病院 循環器内科) ・:三宅 誠(天理よろづ相談所病院 循環器内科)	
	Low-gradient Severe AS is a Heterogeneous Patient Population and is Often Under-treated 豪(神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科)	55
•	How to Differentiate Low-gradient Severe AS from Moderate AS and Pseudo AS ···································	56
	How to Implement and Interpret Dobutamine Stress Echocardiography ····································	57



Topics:	SHD1-4 Needi	Intervention for Patients with Low-gradient AS -Pro. Many Patients with Low-gradient AS Have Severe ng Intervention	AS 58
		1 智彦(小倉記念病院循環器内科)	50
Topics:	AS no	Intervention for Patients with Low-gradient AS -Cons. Many Patients with Low-gradient AS Have Moder of Needing Intervention	rate 59
		SSION SSION STATE TO THE STATE OF THE STATE	60
Topics:		Optimal Management Strategies in Patients with Low-gradient AS	61
		ナー 9(Sponsored) 考える最善の SAVR 13:00-13	·50
		5人の取合の 3AVN 13.00-13	.50
		共催:アボットメディカルジャパン合同:	会社
LS09-1		医が求める SAVR:運動時血行動態評価を踏まえて	292
LS09-2		<b>時代における最善の</b> SAVR Valve	293
_	ジウム 7 APAN での	D国産医療デバイスの開発 14:00-15	:30
		<ul><li>(京都大学大学院医学研究科循環器内科)</li><li>(名古屋工業大学電気・機械工学科)</li></ul>	••••
シンポミ		Entrepreneurship Education at Academia	21
シンポシ		Development of Japan Originated Neuro-modulation System Treating Myocardial Infarction 客太(九州大学大学院医学研究院 循環器内科)	22
シンポラ	グウム 7-3 vears	Establishment of Japan-origin Non-obstructive General Angioscopy - Lessons Learned from Struggle for	40
	•	和久(大阪暁明館病院 心臓血管病センター)	
シンポシ		Development of Flexible Wearable Biosignal Recording Device	24
シンポミ	Lactio	A Rigorous Self-Managed Cardiac Rehabilitation Program Using a Non-invasive Wearable Device to Meas Acid in Sweat	ure 25
	討論		26
	l Researcl D-Kyoto I	n 2 Registry Cohort-3: A First-Run 17:20-18	:50
Cha Disc Disc Disc	irperson: cussant: R cussant: K cussant: K	Kenji Ando (Department of Cardiology, Kokura Memorial Hospital, Kitakyushu) Takeshi Morimoto (Department of Clinical Epidemiology, Hyogo College of Medicine, Nishinomiya) Lyusuke Nishikawa (Division of Cardiology, Shizuoka General Hospital, Shizuoka) Lazuya Nagao (Department of Cardiology, Osaka Red Cross Hospital, Osaka) Lenji Nakatsuma (Division of Cardiology, Mitsubishi Kyoto Hospital, Kyoto) Loichiro Enomoto (Department of Cardiology, Tenri Hospital, Tenri)	
Clinical	Japar	2-1 Trends in Management and Long-term Outcome in Coronary Revascularization over Recent Decades Its Insight from the CREDO-Kyoto Registry Cohort-1, 2, and 3	s in 278



Clinical Research2-2 Clinical Outcomes after PCI Using 1st and 2nd Generation DES: Insight from the CRED Cohort-2 and -3	279
Yusuke Yoshikawa (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School Kyoto)	ol of Medicine,
Clinical Research2-3 Comparison of Clinical Outcomes after PCI and CABG in Patients with Triple Vessel CREDO-Kyoto Registry Cohort-3	Disease from the 280
Yukiko Nakano (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine)	dicine, Kyoto)
Clinical Research2-4 Comparison of Clinical Outcomes after PCI and CABG in Patients with Left Main Coron from the CREDO-Kyoto Registry Cohort-3	281
Ko Yamamoto (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Med	
Clinical Research2-5 Incidence and Clinical Outcomes of CAD Patients with Concomitant Cancer in the CF istry Cohort-3	REDO-Kyoto Reg- 282
Kazuaki Imada (Department of Cardiology, Kokura Memorial Hospital, Kitakyushu)	
Clinical Research2-6 Trends in Practice Pattern and Clinical Outcomes in Acute Myocardial Infarction from t AMI Registry Wave-1 (2005-2007) to Wave-2 (2011-2013)	
Yasuaki Takeji (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Medicin	
Track 14	
トピックス: ストラクチャー 8 無症候性大動脈弁狭窄症の至適管理は?	9:40-11:10
座長:谷口 智彦(小倉記念病院循環器内科) 座長:齋藤 成達(京都大学大学院医学研究科 循環器内科) ディスカッサント:川東 正英(京都大学 心臓血管外科) ディスカッサント:山本 真功(豊橋ハートセンター) ディスカッサント:西野 峻(宮崎市郡医師会病院 心臓病センター 循環器内科) ディスカッサント:平野 豊(近畿大学病院 中央臨床検査部)	
トピックス: ストラクチャー 8-1 Is the Patient Truly Asymptomatic?	80
トピックス: ストラクチャー 8-2 Risk Stratification and Follow-up of Patients with Asymptomatic Severe	
南野(牟田) 恵里(京都大学大学院医学研究科循環器内科学)	81
トピックス: ストラクチャー 8-3 Optimal Management and Timing of Intervention: This is My Strategy!! 金森 範夫(市立島田市民病院 循環器内科)	82
トピックス: ストラクチャー 8-4 What the Randomized Trial Tells Us for Early AVR in Asymptomatic Pa	
渡邊 雄介(帝京大学 循環器内科)	
トピックス: ストラクチャー 8-5 Closing Lecture: Asymptomatic Severe Aortic Stenosis: Guidelines and F	Perspectives 84
谷口 智彦(Kokura Memorial Hospital, Department of Cardiology, Kitakyushu)	0.
ランチョンセミナー 7 (Sponsored)	
冠動脈疾患の残余リスクから考える介入のポイント 	13:00-13:50
座長:伊藤 浩(岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 循環器内科学) 共催:正	式田薬品工業株式会社
LS07-1 冠動脈疾患の残余リスクから考える介入のポイント	290



安田 聡(国立循環器病研究センター)

Clinical Research 1 CURRENT AS Registry-2: A First-Run 15:40-17:	10
Chairperson: Kenji Ando (Kokura Memorial Hospital, Cardiology Department, Kitakyushu) Chairperson: Takeshi Morimoto (Department of Clinical Epidemiology, Hyogo College of Medicine, Nishinomiya) Discussant: Koichiro Murata (Shizuoka City Shizuoka Hospital, Department of Cardiology, Shizuoka) Discussant: Norio Kanamori (Division of Cardiology, Shimada Municipal Hospital, Shimada) Discussant: Mamoru Toyofuku (Japanese Red Cross Wakayama Medical Center, Wakayama) Discussant: Masahide Kawatou (Department of Cardiovascular Surgery, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto) Discussant: Masashi Amano (National Cerebral and Cardiovascular Center, Cardiovascular Medicine, Suita) Discussant: Yasuaki Takeji (Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	
Clinical Research1-1 CURRENT AS Registry-2; Study Design and Objectives	273
Yasuaki Takeji (Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	۸.
Clinical Research1-2 Changes in Patient Characteristics and Treatment Strategy for Severe AS from the CURRENT / Registry-1 and -2	AS 274
Clinical Research1-3 Multi-view Approach in Echocardiography for Severe AS from the CURRENT AS Registry-2	.75
Makoto Miyake (Department of Cardiology, Tenri Hospital, Tenri)	275
Clinical Research1-4 Asymptomatic Severe AS; Decision Making for Intervention Using 6 Minutes Walk and Exercise To	est
from the CURRENT AS Registry-2	276
Clinical Research1-5 Procedural Characteristics and In-hospital Outcomes in Patients Undergoing SAVR or TAVI from t	:he
	277
トピックス:イメージング 3 心臓 CT をどう活かす 19:00-20:	30
座長:元山 貞子(藤田医科大学循環器内科) 座長:真鍋 徳子(自治医科大学総合医学第一講座放射線科) ディスカッサント:河合 秀樹(藤田医科大学循環器内科) ディスカッサント:井口 信雄(榊原記念病院循環器内科) ディスカッサント:北川 覚也(三重大学先進画像診断学講座) ディスカッサント:中西 理子(東邦大学医療センター大森病院循環器内科)	
トピックス:イメージング 3-1 基調講演	
プラークイメジング <b>の意義と展望</b> 元山 貞子(藤田医科大学 循環器内科)	50
トピックス: イメージング 3-2 <b>先天性冠動脈異常のマネジメント</b>	51
トピックス: イメージング 3-3 <b>弁膜症の治療戦略のための</b> CT	52
トピックス: イメージング 3-4 CT Perfusion <b>をいつ・どう使うか</b> 北川 覚也(三重大学 先進画像診断学講座)	53
トピックス: イメージング 3-5 FFRCT の有用性と限界 中西 理子(東邦大学医療センター大森病院 循環器内科)	54
Track 15	
基礎研究のすすめ 1 科学立国の危機? 8:00-9:	30
座長:北 徹(公立大学法人神戸市看護大学) 座長:西 英一郎(滋賀医科大学薬理学講座) ディスカッサント:遠藤 仁(慶應義塾大学医学部循環器内科) ディスカッサント:堀江 貴裕(京都大学大学院医学研究科循環器内科学)	
<b>基礎研究のすすめ 1-1 日本の現状(大学の研究力低下? 基礎目指す医師減少?</b> )	284



基礎研究の	<b>すすめ</b> 1-2 <b>米国の現状(日本からの留学生へのメッセージ</b> )	285
基礎研究の	すすめ 1-3 基礎医学研究の意義(臨床医を対象とした調査から) 青木 浩樹(久留米大学循環器病研究所)	286
	討論	287
Evolution	5 2020 Webinar 10 of Echocardiography in the Management of Heart Failure: Collaboration with the Other Specialities 11:20-12	
Chairpe Tottori	erson: Kazuhiro Yamamoto (Division of Cardiovascular Medicine, Endocrinology and Metabolism, Faculty of Medicine, University, Tottori) erson: Pui Wai Alex Lee (The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong)	
APSC10-1	Introduction  Kazuhiro Yamamoto (Division of Cardiovascular Medicine, Endocrinology and Metabolism, Faculty of Medicine, Tottori University, Tottori)	320
APSC10-2	Cancer associated heart failure	321
APSC10-3	Heart failure associated with arrhythmia	322
APSC10-4	Heart failure related to pericardial disease  Pui Wai Alex Lee (The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong)	323
APSC10-5	Heart failure requiring implantable LVAD  Yasushi Sakata (Department of Cardiovascular Medicine, Osaka University Graduate School of Medicine, Suita)	324
	Seminar 10 (Sponsored) aging for Clinical Practice 13:00-13	:50
	共催:Kowa Company,	∟td.
LS10-1	Plaque Imaging for Clinical Practice	294
第 10 回コ 検査・治療	メディカル賞審査講演会 1 §部門 14:00-15	:30
	i崎 雅弘(慶應義塾大学医学部放射線科学教室放射線診断科)  永 史郎(埼玉医科大学国際医療センター心臓内科)	
CA1-1	多施設共同臨床試験による肺高血圧症疾患特異的 QOL 指標 emPHasis10 日本語版の計量心理学的検証	295
	竹安 里香(国際医療福祉大学三田病院)	293
CA1-2	経カテーテル大動脈弁留置術後のせん妄患者では島皮質における術前の脳血流量が低下している一脳 SPECT を用い 術後せん妄の予測因子の検討―	ハた 296
CA1-3		297
CA1-4		298
CA1-5	デバイスチームによる頻脈性不整脈と持続的胸郭内インピーダンスモニタリング(OptiVol)にマネージメントになるデバイスナースの役割	らけ 299
CA1-6	加藤 未和 (浜松赤十字病院 看護部) 下腿限局型深部静脈血栓症に肺塞栓症を合併する要因についての検討 … 村田 桃子 (筑波大学附属病院 検査部)	300



日本脳卒中	中学会との 5 カ年計画に関するジョイントシンポジウム	
	画の成果と目標─脳卒中・循環器病対策基本法で何が変わるか <del>─</del>	17:20-18:50
	小室 一成(東京大学循環器内科) 宮本 享(京都大学大学院医学研究科脳神経外科)	
5 力年計画	i日本脳卒中学会ジョイント-1 循環器学会の脳卒中・循環器病対策基本法への取り組み 前村 浩二(長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 循環器内科学)	40
5 力年計画	日本脳卒中学会ジョイント-2 循環器病対策における人材育成	41
5 力年計画	日本脳卒中学会ジョイント-3 5 か年計画の成果と次期 5 か年計画について   宮本 享(京都大学大学院医学研究科 脳神経外科)	42
5 力年計画	i日本脳卒中学会ジョイント-4 脳卒中学会の脳卒中・循環器病対策基本法へ取り組み 橋本 洋一郎(熊本市民病院 脳神経内科)	43
	討論	44
Track 16		
	S 2020 Webinar 9 Comorbidities in Heart Failure	9:40-11:10
	erson: Yoshihiko Saito (Department of Cardiovascular Medicine, Nara Medical University, Nara) erson: Sodiqur Rifqi (Dr. Kariadi General Hospital / Medical Faculty of Diponegoro University, Indones	sia)
APSC9-1	Introduction  Yoshihiko Saito (Department of Cardiovascular Medicine, Nara Medical University, Nara)	314
APSC9-2	Skeletal muscle dysfunction  Shintaro Kinugawa (Faculty of Medical Sciences, Department of Experimental and Clinical Cardelicine, Kyushu University, Fukuoka)	
APSC9-3	Coronary artery disease	316
APSC9-4	Diabetes Mellitus	
APSC9-5	Pulmonary hypertension	318
APSC9-6	Arrhythmia	
	Tudo Oriumata (27110101 01 Ottatorogy, 20partimono 01 110atorio, 1 mon o mitorogy 201001 01 110atorio	.0, 1011,0)
	ンセミナー 8(Sponsored) 肺高血圧症における日本人患者での併用療法の実態と今後求められる治療戦略	13:00-13:50
•••••		10.00 10.00
<b>坐長</b> :7	木下 秀之(京都大学大学院医学研究科地域医療システム学講座) 共催:グラクソ・スミスク	7ライン株式会社
LS08-1	肺動脈性肺高血圧症における日本人患者での併用療法の実態と今後求められる治療戦略 片岡 雅晴 (慶應義塾大学医学部循環器内科学)	291

### シンポジウム 11

臨床研究法時代における循環器臨床研究のあり方 19:00-20:30

座長:楠岡 英雄(国立病院機構理事長) 座長:中村 正人(東邦大学医療センター大橋病院循環器内科)

シンポジウム 11-1 Overview of Clinical Trials Act ...... 27

伯野 春彦 (厚生労働省)



シンポジウム 11-2 The Current Issues and Future Perspective of Clinical Trials under Clinical Trials Act: Experiences	
ONCO DVT Study	28
シンポジウム 11-3 Sharing Our Experience in Clinical Trials for Execution and Completion of Clinical Trial in Japan	
27%77A 11-3 Sharing Our Experience in Chinical That for Execution and Completion of Chinical That in Japan	29
伊藤 慎(国立循環器病研究センター 臨床研究開発部)	
シンポジウム 11-4 The Support System for Clinical Studies in Academic Research Organizations in Japan -Report from CRIETO at the Tohoku University Hospital- ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
討論	31