

# The Week for JCS2020

## **Change Practice !!**

## 第84回 日本循環器学会学術集会 2020. 7.27(月)-8.2(日)

会 長:**木村 剛** (京都大学大学院医学研究科 循環器内科学 教授)

My Abstract



## 第84回日本循環器学会学術集会



### 8月1日(土) 第6日目

Track 1

Change Practice 6 Change Practice in Primary and Secondary Prevention 8:00	)-9:30
Chairperson : Nobuhisa Hagiwara (Department of Cardiology, Tokyo Women's Medical University, Tokyo) Chairperson : Hiroyuki Daida (Faculty of Health Science, Juntendo University, Tokyo) Chairperson : Hiroshi Ito (Department of Cardiovascular Medicine, Okayama University, Okayama) Discussant : Takeshi Kimura (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicir Kyoto)	ıe,
Discussant : Katsumi Miyauchi (Juntendo Tokyo Geriatric Medical Center, Tokyo) Discussant : Hisao Ogawa (National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita) Discussant : Neiko Ozasa (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto	))
Change Practice6-1 Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary Disease	Artery
Opening Lecture	875
Katsumi Miyauchi (Juntendo Tokyo Geriatric Medical Center, Tokyo)	
Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary Artery Disease Audience Response	e 876
Change Practice6-2 Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary Disease	
Position Statement ····· Takeshi Kimura (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto	
Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary Artery Disease Discussion	e
Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary Artery Disease Audience Response	e 879
Change Practice6-3 Section 1 Implement High-intensity Statins Therapy in Most Japanese Patients with Coronary / Disease	Artery
Conclusions	880
Change Practice6-4 Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention	
Opening Lecture Sadanori Okada (Center for Postgraduate Training, Department of Diabetes and Endocrinology, Nara Medic University, Nara)	
Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention Audience Response	882
Change Practice6-5 Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention Position Statement	883
Deepak Bhatt (Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, USA)	
Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention Discussion	884
Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention Audience Response	885
Change Practice6-6 Section 2 Aspirin is not Indicated in Most Patients for Primary Prevention Conclusions	006
Conclusions Nobuhisa Hagiwara (Department of Cardiology, Tokyo Women's Medical University, Tokyo)	886



Change Pra	actice6-7 Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes: Opening Lecture
	Neiko Ozasa (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)
	Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes: Audience Response 888
Change Pra	actice6-8 Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes: Position Statement
	Rodriguez-Gutierrez Rene (Universidad Autonoma de Nuevo Leon, Mayo Clinic, Mexico)
	Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes: Discussion 890
	Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes: Audience Response
Change Pra	actice6-9 Section 3 Management of Diabetes should be Drastically Changed from Pharmacologic Glucosecentric Approach to Intensive Life Style Changes Focusing on Patients-centric Outcomes:
	Conclusions         892           Hiroshi Ito (Department of Cardiovascular Medicine, Okayama University, Okayama)         892
	mosin no (Department of Cardiovascular Medicine, Okayama Oniversity, Okayama)
ディベート 末梢血管疫	- 2 見患におけるコントラバーシー 11:20-12:50
座長:藤 ディスカ ディスカ	1我 芳光(小倉記念病院) 該原 昌彦(岸和田徳洲会病院) ッサント:田崎 淳一(京都大学医学部附属病院 循環器内科) ッサント:児玉 章朗(名古屋大学大学院 血管外科) ッサント:仲間 達也(東京ベイ・浦安市川医療センター)
Debate2-1	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis
	Backgrounds: Efficacy of Medication and Exercise Therapy for PAD Patients       950         椿本 恵則(京都第二赤十字病院循環器科)
	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis
	Audience Response 951
Debate2-2	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis
	Pros: Yes, Improvement of Exercise Capacity is Substantial after Endovascular Intervention
Debate2-3	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis
	Cons: No, Recurrence Rates are High and Medical Management and Excercise is the First Line Therapy 953
	宮本 昌一(協和会協立病院循環器科) Section 1 Endourseular Intervention is Superior over Concentrative Management in Mart Patients with Intermittent
	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis Discussion 954
	Section 1 Endourseules Intervention is Superior and Computing Many and Mark Data to 2011 to 2011 to 2011
	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermittent Claudication and SFA Stenosis
	Audience Response 955



	Section 1 Endovascular Intervention is Superior over Conservative Management in Most Patients with Intermit Claudication and SFA Stenosis Conclusions	tent 956
		550
Debate2-4	Backgrounds: Number of PAD Patients and Proportion of Surgical and Endovascular Procedure in Japan	957
	相原 英明 (筑波メディカルセンター病院)	
	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Audience Response	958
Debate2-5	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Pros: Yes, We should More Often Consider Surgical Revascularization 见玉 章朗(名古屋大学大学院 血管外科)	959
Debate2-6	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Cons: No, We should Consider Endovascular Therapy First for All PAD Patients	960
	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Discussion	961
	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Audience Response	962
	Section 2 Endovascular Intervention is Overused in Peripheral Vascular Disease Conclusions	963
Debate2-7	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion	iteal
	Backgrounds: Safety Concerns about Using Paclitaxel Devices in PAD Patients	964
	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion Audience Response	iteal 965
Debate2-8	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion	iteal
	Pros: Yes, Concerns on Safety are Substantial also from Pathologic Studies	966
Debate2-9	Lesion	
	Cons: No, Effectiveness of Paclitaxel Devices Outweighs the Current Safety Concerns	967
	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion Discussion	iteal 968
	Section 2 Deditored Devices still Have Concern in Deticate Undergoing Endevices when Theremy for Force and	literal.
	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion Audience Response	969
	Section 3 Paclitaxel Devices still Have Concern in Patients Undergoing Endovascular Therapy for Femo-popl Lesion	iteal
	Conclusions	970



トピックス: 冠動脈疾患 6 Bleeding is at Least as Important as Thrombosis in Patients with CV Disease 14:00-1	15:30
座長:中尾 浩一(済生会熊本病院 心臓血管センター 循環器内科) 座長:七里 守(榊原記念病院 循環器内科) ディスカッサント:山地 杏平(小倉記念病院 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:渡部 宏俊(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学) ディスカッサント:山上 宏(国立病院機構大阪医療センター 脳卒中内科) ディスカッサント:上堂 文也(大阪国際がんセンター) ディスカッサント:沼澤 洋平(足利赤十字病院 循環器内科) ディスカッサント:外海 洋平(大阪大学大学院医学系研究科循環器内科学) ディスカッサント:青木 二郎(三井記念病院)	
Topics: Coronary6-1 Bleeding and Thrombotic Events after PCI in Japanese Patients	1328
Topics: Coronary6-2 Identification of High Bleeding Risk Patients -ARC-HBR and Risk Scores	1329
Topics: Coronary6-3 Optimal DAPT Duration in Patients with High Bleeding Risk ~Insights from the STOPDAPT-2 渡部 宏俊(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学)	Trial 1330
Topics: Coronary6-4 Impact of Intracranial Hemorrhage during Antithrombotic Therapy; From Stroke Physician 山上 宏 (国立病院機構大阪医療センター 脳卒中内科)	1331
Topics: Coronary6-5 Impact of GI Bleeding during Antiplatelet Therapy; Recommendation of Use of PPI, Benefit for Detection of Cancer? From Gastroenterologist	
Discussion	1333
Topics: Coronary6-6 1. Optimal Duration of DAPT in HD Patients. Short or Long? Short	1334
Topics: Coronary6-7 1. Optimal Duration of DAPT in HD Patients. Short or Long? Long 沼澤 洋平(足利赤十字病院 循環器内科)	1335
1. Optimal Duration of DAPT in HD Patients. Short or Long? Audience Response	1336
Topics: Coronary6-8 2. The Use of Proton Pump Inhibitor (PPI) after PCI Routine-use, Protective for Patients! 外海 洋平 (大阪大学大学院医学系研究科循環器内科学)	1337
Topics: Coronary6-9 2. The Use of Proton Pump Inhibitor (PPI) after PCI Not Routine, Screening Important! 青木 二郎 (三井記念病院)	1338
2. The Use of Proton Pump Inhibitor (PPI) after PCI Audience Response	1339
Conclusions	1340

ディベート 3
大動脈疾患におけるコントラバーシー
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••

座長:大北 裕(高槻病院 心臓・大血管センター)	
座長:加地 修一郎(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:圷 宏一(日本医科大学 循環器内科)	
ディスカッサント:加地 修一郎(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:湊谷 謙司(京都大学大学院医学研究科 心臓血管外科学)	
ディスカッサント:田崎 淳一(京都大学医学部附属病院 循環器内科)	



17:20-18:50

Debate3-1	te3-1 Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for T Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients Backgrounds: Comparison of Endovascular Aneurysm Repair and Medical Therapy for the Patient with Eligibility		
	坏 宏一(日本医科大学 循環器内科)		
	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients Audience Response	and 972	
Debate3-2	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients	and	
		973	
Debate3-3	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic	and	
	Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients Cons: No, Current Indication is Appropriate for Thoracic and Thoraco-abdominal Aneurysm Repair 荻野 均 (東京医科大学 心臓血管外科学分野)	974	
	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic	and	
	Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients		
	Discussion	975	
	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients	and	
	Audience Response	976	
	Section 1 We should be More Conservative in the Decision of Endovascular or Surgical Repair for Thoracic Thoraco-abdominal Aortic Aneurysm in Super-elder Patients Conclusions	and 977	
	Conclusions	911	
Debate3-4		978	
	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm Audience Response	979	
Debate3-5	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm		
Debutes 5		980	
	田崎 淳一(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)		
Debate3-6	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm Cons: No, Open Surgical Repair should be Considered for Young, Low Risk Patients	981	
	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm		
	Discussion ····	982	
	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm Audience Response	983	
	Section 2 Endovascular Repair is the First Line Treatment of Abdominal Aortic Aneurysm Conclusions	984	
Debate3-7		ents 985	
	Section 3 Repair of Aortic Aneurysm should be Considered Earlier in Japanese Patients than in Western Patier	nts	
	Audience Response ·····	986	

Debate3-8 Section 3 Repair of Aortic Aneurysm should be Considered Earlier in Japanese Patients than in Western Patients Pros: Yes, We should Consider Earlier Aortic Aneurysm Repair for Asian Population than for Western Population 987 田崎 淳一 (京都大学大学院医学研究科 循環器内科)

#### 

Discussion 989

Section 3 Repair of Aortic Aneurysm should be Considered Earlier in Japanese Patients than in Western Patients Audience Response 990

Plenary Session 6

De-Escala	tion of Antithrombotic Therapy Following PCI 20	:40-22	::10
-	erson: Yoshihiro Morino (Division of Cardiology, Department of Internal Medicine, Iwate Medical University, Mo erson: Masanori Taniwaki (Tokorozawa Heart Center, Tokorozawa)	orioka)	
Plenary6-1	State-of-the-Art De-escalation of Antithrombotic Therapy Following PCI: In-depth Insights from GLOBAL LEADERS a Studies		ther 385
Plenary6-2	<ul> <li>Stephan Windecker (Bern University Hospital, Switzerland)</li> <li>Very Short Dual Antiplatelet Therapy in Patients with High Bleeding Risk</li> <li>Hirotoshi Watanabe (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Me Kyoto)</li> </ul>		
Plenary6-3	Utility of a Maintenance Dose of Prasugrel 2.5mg in High Bleeding Risk Patients with PCI Masanobu Ohya (Department of Cardiology, Kurashiki Central Hospital, Kurashiki)		387
Plenary6-4	<ul> <li>Characteristics and Clinical Outcomes of Patients with De-escalation from Prasugrel to Clopidogrel a Myocardial Infarction: Insight from the JAMIR</li> <li>Satoshi Honda (Department of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Statement of Cerebral and C</li></ul>	•••••	cute 388
Plenary6-5	An Exploration of Optimal Anti-thrombotic Therapy after Drug-eluting Stent Implantation in Patients Anticoagulant: Insights from the SKIP-ASA Trial	•••••	Dral 389

#### Track 2

World He Asia-Paci	Seminar 1 (Sponsored) Tobacco Control in Western-Pacific Region 2020-2030 eart Federation Tobacco Expert Group (WHF-TEG) ific Heart Network (APHN) ealth Organization Western-Pacific Regional Office (WHO-WPRO) 7:00-7	7:50
for the	person:Eduardo Bianco (Leader, World Heart Federation Tobacco Expert Group (WHF-TEG) / Regional Coordinator e Americas Region, Framework Convention Alliance (FCA), Uruguay) person:Jayanthi Jayawardena (Vice President, Asia-Pacific Heart Network (APHN) / The Central Hospital, Colombo, .nka) 共催:認定 NPO 法人日本心血管	,
MS01-1	Smoking as an important factor of the disease progression in COVID-19	
MS01-2	Ending Tobacco in Asia 2 Edgardo Ulysses DOROTHEO (Executive Director, Southeast Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA), Philip- pines)	



MS01-3	Regional Action Plan for Tobacco Control in the Western Pacifific (2020-2030)	2702
	Ada Moadsiri (Technical Officer, Noncommunicable diseases, WHO-WPRO, Division of Pacific Technical Suppor Fiji)	t,

トピックス:小児心臓 4 胎児心エコーからの先天性心疾患治療 積極的介入から看取りまで	40-11:10
座長:稲村 昇(近畿大学小児科) 座長:馬場 志郎(京都大学大学院医学研究科小児科) ディスカッサント:小野 博(国立成育医療研究センター器官病態系内科循環器内科) ディスカッサント:西畠 信(鹿児島生協病院小児科)	
トピックス:小児心臓 4-1 胎児診断からの計画分娩とそれに引き続く新生児緊急手術の実際	1586
討論	1587
トピックス:小児心臓 4-2 先天性心疾患治療における心臓血管外科と小児科の連携	1588
討論	1589
トピックス:小児心臓 4-3 胎児診断を受けた母親・家族への心理的支援〜リエゾンナースの立場から〜 宮田 郁(大阪医科大学附属病院 看護部)	1590
討論	1591

### ランチョンセミナー 12(Sponsored)

EBM เ	基づく機能不全に陥った外科的生体弁に対する治療戦略	13:00-13:50
座長:	桃原 哲也(社会医療法人財団 石心会 川崎幸病院)	共催:日本メドトロニック株式会社
LS12-1	TAVI による外科的生体弁の機能不全に対する低侵襲治療の実際 ~新しい標準手技 高見澤格(榊原記念病院)	TAV in SAV~ 2726
LS12-2	TAV in SAV 治療の医療コスト           前田 孝一(大阪警察病院 心臓血管外科)	

#### Topics: Coronary 3

Left Main Coronary Stenting: How to Achieve the Optimal Results?	15:40-17:10
Chairperson : Yoshiki Hata (Department of Cardiology, Minamino Cardiovascular Hospital, Hachioji) Chairperson : Sunao Nakamura (New Tokyo Hospital, Matsudo) Discussant : John Ormiston (Intra, New Zealand) Discussant : Myeong-Ki Hong (Severance Cardiovascular Hospital, Yonsei University College of Medicine, Kore Discussant : Masanobu Ohya (Kurashiki Central Hospital, Department of Cardiology, Kurashiki) Discussant : Hirooki Higami (Department of Cardiovascular Medicine, Japanese Red Cross Otsu Hospital, Ots	
Topics: Coronary3-1 Featured Lecture 1: Left Main Coronary Artery Stenting: Past, Present, and Future Duk-Woo Park (ASAN Medical Center, Korea)	1310
Topics: Coronary3-2 Featured Lecture 2: Lessons Learned from Experimental Studies John Ormiston (Intra, New Zealand)	1311
Topics: Coronary3-3 Technical Tips and Tricks of Left Main Coronary Stenting	1312
Topics: Coronary3-4         How to Use IVUS for Left Main Coronary Stenting           Myeong-Ki Hong (Severance Cardiovascular Hospital, Yonsei University College of Medicine, Korea)	
Topics: Coronary3-5 Calcified Left Main Bifurcation: Ultimate Enemy Sunao Nakamura (New Tokyo Hospital, Matsudo)	1314
Topics: Coronary3-6 Acute Coronary Syndrome with Left Main Culprit Hirooki Higami (Department of Cardiovascular Medicine, Japanese Red Cross Otsu Hospital, Otsu)	



トピックス: 冠動脈疾患 5 冠動脈フィジオロジー 19:00-20	0:30
座長:藤田 博(京都府立医科大学附属北部医療センター) 座長:松尾 仁司(岐阜ハートセンター 循環器内科) ディスカッサント:蔵満 昭一(小倉記念病院循環器内科) ディスカッサント:川瀬 世史明(岐阜ハートセンター) ディスカッサント:中山 雅文(戸田中央総合病院)	
Topics: Coronary5-1       FFR in the Management of Chronic Coronary Syndrome       1         田中 信大 (東京医科大学八王子医療センター 循環器内科)       1	1322
Topics: Coronary5-2 Mechanisms and Outcomes of FFR/iFR Discordance in Angiographically Intermediate Coronary Sten	
	1323
Topics:         Coronary5-3         Physiology-guided Revascularization of Diffuse Coronary Lesion         1           松尾 あきこ (京都第二赤十字病院 循環器科)         1	1324
Topics:         Coronary5-4         Physiology-guided PCI in ACS/OMI Patients         1           中山 雅文(戸田中央総合病院)         1	1325
Topics:         Coronary5-5         Physiology-guided Revascularization in Patients with Aortic Stenosis         1           山中 太(湘南鎌倉総合病院)         1	1326
Topics: Coronary5-6         Prediction of Coronary Plaque Vulnerability and Rupture Using FFRCT         1           大竹 寬雅(神戸大学医学部附属病院 循環器内科)         1	1327

Т	rac	k	3

Change Practice 1 Change Practice in the Management of Atrial Fibrillation 8	8:00-9:30
Chairperson : Tetsuo Sasano (Department of Cardiovascular Medicine, Tokyo Medical and Dental University, Tokyo) Chairperson : David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA) Chairperson : Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba) Discussant : Takeshi Yamashita (The Cardiovascular Institute, Tokyo) Discussant : Douglas L. Packer (Mayo Clinic Hospital, USA) Discussant : Nassir F. Marrouche (Tulane University Heart & Vascular Institute, USA)	1
Section 1. Adverse Effects of Antiarrhythmic Drugs are still Underrecognized and Underestimated and New Issue to be Solved	: An Old 787
Change Practice1-1 Section 1. Opening Lecture	788
Section 1. Audience Response	····· 789
Change Practice1-2 Section 1. Position Statement Takeshi Yamashita (The Cardiovascular Institute, Tokyo)	790
Section 1. Discussion	791
Section 1. Audience Response	792
Change Practice1-3 Section 1. Conclusion	793
Section 2. Catheter Ablation is Reasonable as First-line Therapy for Highly Symptomatic AF	794
Change Practice1-4 Section 2. Opening Lecture David Spragg (Johns Hopkins University School of Medicine, USA)	795
Section 2. Audience Response	796
Change Practice1-5 Section 2. Position Statement Douglas L. Packer (Mayo Clinic Hospital, USA)	797



Section 2. Discussion	798
Section 2. Audience Response	799
Change Practice1-6 Section 2. Conclusion	800
Section 3. Catheter Ablation is an Important Option for AF Patients with Heart Failure and/or Reduc	
Change Practice1-7 Section 3. Opening Lecture ····· Akihiko Nogami (Department of Cardiology, University of Tsukuba, Tsukuba)	802
Section 3. Audience Response	803
Change Practice1-8 Section 3. Position Statement	804

シ	ン	ポ	ジ	ゥ	Ь	3
/	-	<i>.</i> ,,	-	/	-	J

心房細動カテーテルアブレーションの通	<sup>適応を考える:不整脈専門医と非専門医の視点</sup>	11:20-12:50
座長:清水 渉(日本医科大学大学院医学研9 座長:中川 義久(滋賀医科大学内科学講座術		
シンポジウム 3-1 Recent Advances and ( 静田 聡(京都大学大学院医学研	Clinical Benefits of Catheter Ablation for Atrial Fibrillation … 究科 循環器内科学)	451
シンポジウム 3-2 Who Really Needs Cat 奥村 恭男(日本大学医学部内科・	heter Ablation of Atrial Fibrillation? 学系 循環器内科)	
	Atrial Fibrillation in Patients with Chronic Heart Failure: Insi	
	al Management of Atrial Fibrillation with Arrhythmologists idergoing Catheter Ablation	
	cales for Assessment of Patients with Atrial Fibrillation Under 和学)	
of Primary Care Physician	Onset or Diagnosis of Atrial Fibrillation to Catheter Ablation 和・循環器科・リハビリテーション科)	
討論		457

ランチョンセミナー 24(Sponsored) 糖尿病治療エビデンスを循環器合併症対策に生かす―グルカゴン再考	13:00-13:50
座長:阿古 潤哉(北里大学 医学部 循環器内科学)	共催:MSD 株式会社
LS24-1 糖尿病治療エビデンスを循環器合併症対策に生かす一グルカゴン再考 坂東 泰子(名古屋大学医学部附属病院 循環器内科)	2745
症例から学ぶガイドライン 4 U40 症例からガイドラインを学ぶ;2020 年改訂版 不整脈薬物治療ガイドライン	14:00-15:30

座長:小野 克重(大分大学病態生理学講座) 座長:小野 克重(大分大学病態生理学講座)

症 GL04-1	<b>症例提示:症例から学ぶ</b> 1	2581
症 GL04-2	<b>症例提示:症例から学ぶ</b> 2	2582
	イドライン班長 ガイドライン班長 2020 年改訂版 不整脈の薬物治療のガイドラインのポイント	2583
シンポジウ 超高齢社会	7ム 5 ≹を迎えた心不全診療のあり方 17:20-1	8:50
应長:木	原 康樹(袖戸市立医療センター中央市民病院)	

座長:筒井裕之(九州大学循環器内科学)

	The Current Status of Heart Failure Patients in Japan and the Survey of the Long-Term Care Insurance 464
	戦(国立循環器病研究センター)
	Multi-domain Frailty Assessment in Hospitalized Older Patients with Heart Failure: Insights from FRAGILE- 465
末永	祐哉(順天堂大学 循環器内科)
Older	Association of Functional Decline, Repeated Hospitalization, and Treatment with Long-term Prognosis in Adults with Acute Heart Failure

シンポジウム 5-4	Current Medical	and Social	Issues of Hea	rt Failure	Patients in	Japanese	Aging Soc	ciety and	Factors for
Impro	ving Their Outcon	ne		•••••		•••••			467
36/11	知郎(広島大学大学	院医系科学研究	昭科 循環器内科	学)					
シンポジウム 5-5	Building a Syster	n in Cardiolog	gy Clinic to Pr	event Reh	ospitalizatio	n of Elderly	Heart Fail	ure with H	Home-based
Medic	al Care			•••••		•••••			······ 468

討論 .....

弓野 大(医療法人社団ゆみの)

Debate 12

Controversies in Primary Prevention 20:40-	22:10
<ul> <li>Chairperson : Jean-Charles B. Fruchart (R3i Foundation, Morocco)</li> <li>Chairperson : Koichiro Kuwahara (Department of Cardiovascular Medicine, Shinshu University School of Medicine, Masumoto)</li> <li>Discussant : Jiguang Wang (The Shanghai Institute of Hypertension, China)</li> <li>Discussant : Sungha Park (Yonsei University College of Medicine, Korea)</li> <li>Discussant : Akiko Chishaki (Dept. of Health Sciences, Faculty of Medical Sciences, Kyushu University, Fukuoka)</li> <li>Discussant : Noriko Satoh-Asahara (Department of Endocrinology, Metabolism, and Hypertension Research, Clinical R search Institute, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto)</li> </ul>	
Debate12 Opening Lecture Global Burden of CVD and Strategic Approaches to Prevention David Allan Wood (National University of Ireland, Galway and World Heart Federation, UK)	1151
Debate12-1 Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Backgrounds Jiguang Wang (The Shanghai Institute of Hypertension, China)	1152
Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Audience Response	1153
Debate12-2 Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Pros. Do You not Believe in Evidences? Bryan Williams (University College London, UK)	1154
Debate12-3 Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Cons. Blood Pressure Control should be Tailored Sungha Park (Yonsei University Colleg of Medicine, Korea)	1155



第84回日本循環器学会学術集会 The Week for JCS2020 469

	Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Discussion	1156
:	Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Audience Response	1157
	Section 1 We should Move to Lower Target Blood Pressure (SBP<130) Conclusions Koh Ono (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	1158
I	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Backgrounds Koh Ono (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)	1159
	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Audience Response	1160
	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Pros: Yes, We should Lower Triglyceride for Addional Cardiovascular Benefit Stephen J. Nicholls (Royal Adelaide Hospital, Australia)	1161
Debate12-7	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Cons: Further Reduction in LDL-C is Proven Effective	
:	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Discussion	1163
	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Audience Response	1164
	Section 2 Triglyceride should be the Next Target in Prevention Conclusions Jean-Charles B. Fruchart (R3i Foundation, Morocco)	1165
	Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Backgrounds Sungha Park (Yonsei University College of Medicine, Korea)	1166
	Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Audience Response	1167
Debate12-1(	D Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Pros: It's Time to Consider Bariatric Surgery in Japanese Patients Seiichi Kitahama (Department of Bariatric and Metabolic Surgery, Center for Obesity, Diabetes and Metabolisr Chibune General Hospital, Osaka)	
	1 Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Cons: There is No Easy Way Out Yuichi J. Shimada (Columbia University Medical Center, USA)	1169
	Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Discussion	1170
	Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Audience Response	1171
	2 Section 3 Bariatric Surgery in High Risk Patients Conclusions	1172

Koichiro Kuwahara (Department of Cardiovascular Medicine, Shinshu University School of Medicine, Matsumoto)



共催:武田薬品工業株式会社	〕尾 七臣(自治医科大学内科学講座 循環器内科学部門)	座長:苅厚
ion を中心に):その病態生理と JSH2019 を踏まえた診療	高血圧発症 phenotype(Isolated diastolic hyperte	S02-1
	冨山 博史(東京医科大学 循環器内科学分野)	
9:40-11:1	Mechanism of Heart Failure, LIPDATE	enary Ses olecular N
Medicine, Nara Medical University, Nara) Geriatrics, Kochi Medical School, Kochi University, Nangoku)	erson : Yoshihiko Saito (Department of Cardiovascu erson : Hiroaki Kitaoka (Department of Cardiology ar	
ining Cardiac Function during High Fat Diet-Induced Diabeti 35	Cardiomyopathy	์ เ
nd Molecular Medicine, Rutgers New Jersey Medical School,	USA)	
ation and Anti-fibrosis Regenerative Therapy for Heart Failure 35		
diac Immune Cells Facilitates Cardiac Homeostasis		
	Katsuhito Fujiu (Department of Cardiovascular	
ol in Heart Failure		enary1-4
r Understanding the Molecular Mechanisms of Heart Failure	Bioengineered Human Cardiac Tissue Approach	enary1-5
dical Engineering and Science, Tokyo Women's Medical Uni-		
13:00-13:5	ノセミナー 13(Sponsored) インから見る失神診断と不整脈治療 up-to-date	
13.00-13.3	ンかうえる天神診断と小症肌石療 up-to-uate	•••••
共催:日本メドトロニック株式会	印 伯彦(唐末区特八子医子印 个罡胍兀响伯尔子)	座技・女中
	失神患者への対応 - 原因特定に向けたアプローチ - 吉江 幸司(信州大学医学部循環器内科学)	13-1
<b>ループレコーダーの実情</b>	あなたはいつ植え込みますか、当院における植込み 山形研一郎(国立循環器病研究センター 不整脈科)	13-2 2

Chairperson : Atsushi Hirayama (Department of Cardiology, Osaka Police Hospital, Osaka) Chairperson : Koji Iihara (National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)

#### Plenary4-1 State-of-the-Art

 What is ESUS?
 372

 Gregory Y. H. Lip (Liverpool Centre for Cardiovascular Science at the University of Liverpool, Liverpool Heart & Chest Hospital, UK)
 372

Plenary4-2	Predictors of Atrial Fibrillation Detection with Implantable Cardiac Monitor in Patient with Embolic Stroke	
	Undetermined Source         3           Hajime Ikenouchi (Department of Cerebrovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)	3
Plenary4-3	Cholesterol Embolization in Brain: Its Prevalence and Clinical Characteristics Using Data from Brain Autopsies	
	Masaya Kumamoto (Department of Cerebrovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)	
Plenary4-4	The Mild Plaque of Carotid Artery and Thoracic Aortic Plaque in Patients with Embolic Stroke of Undetermine Source	
	Takanao Mine (Department of Internal Medicine, Cardiovascular Division, Hyogo College of Medicine, Nishi- nomiya)	
Plenary4-5	Relationship between Cerebral Infarction and Spontaneous Ruptured Aortic Plaques Detected by Non-obstructi Angioscopy	
	Sei Komatsu (Cardiovascular Center, Osaka Gyoumeikan Hospital, Osaka)	Ŭ
<b>т</b> · , ,		
	rrhythmia 2 ent of Atrial Fibrillation in Patients with High Bleeding Risk 19:00-20:3	30
Chairpe Tokyo)	erson: Takanori Ikeda (Department of Cardiovascular Medicine, Toho University Faculty of Medicine/Medical Center,	
Chairpe	erson : Gregory Y. H. Lip (Liverpool Centre for Cardiovascular Science at the University of Liverpool, Liverpool Heart t Hospital, UK)	
Discuss	ant : Tze-Fan Chao (Taipei Veterans General Hospital, Taiwan)	

Discussant : Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto) Discussant : Junya Ako (Kitasato University, Tokyo) Discussant : Yoshifumi Nakajima (Division of Cardiology, Iwate Medical University, Morioka)

Topics:         Arrhythmia2-1         Warfarin should No Longer be Used         Warfarin should No Longer be Used           Tze-Fan Chao         (Taipei Veterans General Hospital, Taiwan)	
Discussion	
Topics: Arrhythmia2-2 The Elderly Patient with Renal Failure Satoshi Shizuta (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto U	
Discussion	
Topics: Arrhythmia2-3 Single Stroke Risk Factor -To Anticoagulate or not Gregory Y. H. Lip (Liverpool Centre for Cardiovascular Science & Chest Hospital, UK)	
Discussion	1236
Topics: Arrhythmia2-4 Associated Peripheral or Coronary Artery Disease … Junya Ako (Kitasato University, Tokyo)	
Discussion	
Topics: Arrhythmia2-5 Role of Left Atrial Appendage Closure Yoshifumi Nakajima (Division of Cardiology, Iwate Medical Univ	
Discussion	

Track 5



Topics: Emergency 2

93	
8:00-9:30	

Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device for STEMI with Cardiogenic Shock8:00-9:30
Chairperson : Shunsuke Kubo (Department of Cardiology, Kurashiki Central Hospital, Kurashiki) Chairperson : Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA) Discussant : Jun Nakata (Division of Cardiovascular Intensive Care, Nippon Medical School Hospital, Tokyo) Discussant : Taku Inohara (Division of Cardiology, Vancouver General Hospital, Canada) Discussant : Koichi Toda (Department of Cardiovascular Surgery, Osaka Univ. Graduate School of Medicine, Suita) Discussant : Koichiro Kinugawa (The Second Department of Internal Medicine, University of Toyama, Toyama)
Discussant : Masashi Kawabori (Tufts Medical Center, Tufts University School of Medicine, USA)
Topics: Emergency2-1 1. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock Keynote Lecture
1. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock Audience Response
Topics: Emergency2-2 1. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock STEMI Case with Cardiogenic Shock
1. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock Audience Response • Discussion • 1405
Topics: Emergency2-31. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock How to Use IMPELLA Most Effectively for Cardiogenic Shock Patients ?1406Jun Nakata (Division of Cardiovascular Intensive Care, Nippon Medical School Hospital, Tokyo)1406
Topics:       Emergency2-4       1. Optimal Revascularization and Percutaneous Support Device from STEMI with Cardiogenic Shock         What is the Role of IABP in Current Mechanical Support Era ?       1407         Taku Inohara (Division of Cardiology, Vancouver General Hospital, Canada)       1407
Topics:       Emergency2-5       2.       Optimal Management of Profound Cardiogenic Shock Patients (Post Cardiac Arrest)         Fulminant Myocarditis       1408         Koichi Toda (Department of Cardiovascular Surgery, Osaka Univ. Graduate School of Medicine, Suita)
2. Optimal Management of Profound Cardiogenic Shock Patients (Post Cardiac Arrest) Audience Response • Discussion 1409
Topics: Emergency2-62. Optimal Management of Profound Cardiogenic Shock Patients (Post Cardiac Arrest)How can We Detect and Treat Right Ventricular Failure in Profound Shock Patients ?
Topics:       Emergency2-7       2. Optimal Management of Profound Cardiogenic Shock Patients (Post Cardiac Arrest)         How to Plan the Limb Salvage Strategy in MCS Patients?       1411         Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA)       1411
Topics: Emergency2-82. Optimal Management of Profound Cardiogenic Shock Patients (Post Cardiac Arrest)What is the Timing to Upgrade Percutaneous Support Device to Surgical Device ?1412Masashi Kawabori (Tufts Medical Center, Tufts University School of Medicine, USA)1412
ディベート 15 U40 心不全ネットワーク「急性心不全治療のコントロバーシー」 11:20-12:50
座長:北井 豪(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科) 座長:澤村 昭典(一宮市立市民病院循環器内科) ディスカッサント:柴垣 有吾(聖マリアンナ医科大学腎臓・高血圧内科) ディスカッサント:木原 康樹(神戸市立医療センター中央市民病院)

<ul> <li>ディベート 15-1 Section 1:利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け</li> <li>症例提示 1 &amp; オーディエンスレスポンス</li> <li>舛本 慧子(神戸市立医療センター中央市民病院)</li> </ul>	1211
ディベート 15-2 Section 1: 利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け Pros:ultrafiltration を使用する 村井 亮介(倉敷中央病院 循環器内科)	1212



ディベート 15-3 Section 1: 利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け Cons: ultrafiltration 以外の治療を行う 未永 祐哉(順天堂大学 循環器内科)	1213
ディベート 15-4 Section 1: 利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け Pros:ultrafiltration を使用する 村井 亮介(倉敷中央病院 循環器内科)	1214
ディベート 15-5 Section 1: 利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け Cons: ultrafiltration 以外の治療を行う 未永 祐哉 (順天堂大学 循環器内科)	1215
<ul> <li>ディベート 15-6 Section 1: 利尿薬抵抗性の急性心不全患者に対する ultrafiltration の位置付け</li> <li>症例 1 まとめ&amp;オーディエンスレスポンス</li> <li>柴垣 有吾(聖マリアンナ医科大学 腎臓・高血圧内科)</li> </ul>	1216
<ul> <li>ディベート 15-7 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否</li> <li>症例提示 2 &amp; オーディエンスレスポンス</li> <li>梶浦 宏紀(一宮市立市民病院 循環器内科)</li> </ul>	1217
ディベート 15-8 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否 Pros:GDMT を実践して導入する 齋藤 秀輝(聖隷浜松病院循環器科)	1218
ディベート 15-9 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否 Cons:導入しない 水野 篤 (聖路加国際病院 循環器内科)	1219
ディベート 15-10 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否 Pros:GDMT を実践して導入する 齋藤 秀輝(聖隷浜松病院循環器科)	1220
ディベート 15-11 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否 Cons:導入しない 水野 篤 (聖路加国際病院 循環器内科)	1221
<ul> <li>ディベート 15-12 Section 2: CKD 合併 HFrEF 患者における ACEI/MRA 導入の可否</li> <li>症例 2 まとめ&amp;オーディエンスレスポンス</li> <li>木原 康樹(神戸市立医療センター中央市民病院)</li> </ul>	1222
循環器関連領域の話題 9 循環器 × 医療経済―クロスさせて考える― 14:00-1	5:30
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) 座長:加藤 恵理(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:上塚 芳郎(内藤病院) ディスカッサント:香坂 俊(慶應義塾大学医学部循環器内科) ディスカッサント:後岡 広太郎(東北大学循環器内科)	
循環器関連領域の話題 9-1 Section 1. 予防医療で医療費を削減できるか 問題提起	1759
上塚 芳郎 (内藤病院) Section 1. 予防医療で医療費を削減できるか オーディエンスレスポンス ······	1760
<b>循環器関連領域の話題</b> 9-2 Section 1. 予防医療で医療費を削減できるか Pro:予防から始まる包括ケア	1761
<b>循環器関連領域の話題</b> 9-3 Section 1. 予防医療で医療費を削減できるか Cons:予防医療は医療費を増大させる 康永 秀生(東京大学大学院医学系研究科臨床疫学・経済学)	1762
Section 1. 予防医療で医療費を削減できるか 討論	1763



循環器関連領域の話題 9-4 Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か 1. デバイス・手技編	
<mark>問題提起</mark> 後岡 広太郎(東北大学 循環器内科)	1765
Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か オーディエンスレスポンス	1766
<b>循環器関連領域の話題</b> 9-5 Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か Pro:年齢制限が必要 田倉 智之(東京大学大学院医学系研究科 医療経済政策学講座)	1767
循環器関連領域の話題 9-6 Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か Cons:年齢制限は不要 横松 孝史(三菱京都病院 心臓内科)	1768
Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か 討論	1769
循環器関連領域の話題 9-8 Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か Pro:年齢制限が必要 小倉 正恒(国立循環器病研究センター研究所 病態代謝部)	1770
<ul> <li>循環器関連領域の話題 9-9 Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か</li> <li>Cons:年齢制限は不要</li> <li>香坂 俊 (慶應義塾大学医学部 循環器内科)</li> </ul>	1771
Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か 討論	1772
Section 2. 医療に経済的合理性や年齢制限が必要か オーディエンスレスポンス	1773

Change Practice 2 Change Practice in PCI 2	20:40-22:10
Chairperson : Hitoshi Matsuo (Department of Cardiovascular Medicine, Gifu Heart Center, Gifu) Chairperson : Junichi Tazaki (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of M Kyoto) Chairperson : Yutaka Furukawa (Department of Cardiovascular Medicine, Kobe City Medical Center General Hospita Discussant : Kyohei Yamaji (Division of Cardiology, Kokura Memorial Hospital, Kitakyushu) Discussant : Hiroki Shiomi (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine Discussant : Hiroki Shiomi (Department of Cardiology, Red Cross Wakayama Medical Center, Wakayama) Discussant : Yoshinobu Onuma (National University of Ireland Galway, Ireland)	l, Kobe)
Section 1. Demonstration of Ischemia is Needed, but not Sufficient for Justifying PCI in Stable CAD	805
Change Practice2-1 Section 1. Opening Lecture	
Section 1. Audience Response	807
Change Practice2-2 Section 1. Position Statement John A. Spertus (University of Missouri, USA)	808
Section 1. Discussion	809
Section 1. Audience Response	810
Change Practice2-3 Section 1. Conclusion	811



Section 2. Complete Revascularization should be Performed in ACS Patients with MVD: Single Session ve Staged, and Angiography versus Functional Assessment	ersus
	812
Change Practice2-4 Section 2. Opening Lecture	813
Section 2. Audience Response	814
Change Practice2-5 Section 2. Position Statement	815
Section 2. Discussion	816
Section 2. Audience Response	817
Change Practice2-6 Section 2. Conclusion	
Section 3. Follow-up Coronary Angiography after PCI should not be Performed as a Routine Clinical Practic	ce 819
Change Practice2-7 Section 3. Opening Lecture	820

モーニングセミナー 3(Sponsored) CTD-PAH 症例に対する適正なマネジメントー循環器内科医の立場からー 7:00-7:50
座長:小西 博応(順天堂大学医学部循環器内科学講座) 共催:グラクソ・スミスクライン株式会社
MS03-1 CTD-PAH <b>症例に対する適正なマネジメントー循環器内科医の立場から</b>
Topics:         Emergency 1           Cardiogenic Shock:         State-of-the-Art Definitions and Classification for Optimal Treatment Strategy         9:40-11:10
<ul> <li>Chairperson : Kengo Tanabe (Division of Cardiology, Mitsui Memorial Hospital, Tokyo)</li> <li>Chairperson : Yasushi Sakata (Department of Cardiovascular Medicine, Osaka University Graduate School of Medicine, Suita)</li> <li>Discussant : Shun Kohsaka (Keio University School of Medicine, Tokyo)</li> <li>Discussant : Yasuaki Takeji (Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)</li> <li>Discussant : Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA)</li> <li>Discussant : Keita Saku (Department of Cardiovascular Medicine, Kyushu University, Fukuoka)</li> <li>Discussant : Ryuzo Abe (Department of Emergency and Critical Care Medicine, Chiba University Graduate School of Medicine, Chiba)</li> <li>Discussant : Koichiro Kinugawa (The Second Department of Internal Medicine, University of Toyama, Toyama)</li> </ul>
Topics: Emergency1-1 Keynote Lecture: Optimal Classification of Cardiogenic Shock: How can We Use in Clinical Practice? 1394
Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA)         Topics: Emergency1-2       1. Current Guideline and Registry Data in Japan and United States         Current Definition and Guidelines of Cardiogenic Shock: What is the Problem ?       1395         Shun Kohsaka (Keio University School of Medicine, Tokyo)
Topics: Emergency1-31. Current Guideline and Registry Data in Japan and United StatesOutcomes of ACS with Cardiogenic Shock Undergoing Primary PCI in Japan1396Yasuaki Takeji (Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)1396
Topics: Emergency1-41. Current Guideline and Registry Data in Japan and United States Lessons Learned from Large Cardiogenic Shock Registry in the United States1397Navin K. Kapur (Tufts Medical Center, USA)



Topics: Emergency1-5 2. Cardiogenic Shock Severity and Optimal Treatment Strategy	<b>第</b> 84 回日:	本循環器学会学術集会	97
How to Use Hemodynamics to Assess the Severity of Cardiogenic Shock ?	Topics:	How to Use Hemodynamics to Assess the Severity of Cardiogenic Shock ? 1	.398
Topics:       Emergency1-6       2.       Cardiogenic Shock Severity and Optimal Treatment Strategy         What should We Do in the Emergency Department not to Miss the Cardiogenic Shock?       1399         Ryuzo Abe (Department of Emergency and Critical Care Medicine, Chiba University Graduate School of Medicine, Chiba)	Topics:	What should We Do in the Emergency Department not to Miss the Cardiogenic Shock?	
Topics:       Emergency1-7       2. Cardiogenic Shock Severity and Optimal Treatment Strategy         How to Detect and Manage the Cardiogenic Shock Patients with Deteriorating Hemodynamic Profile ?       1400         Koichiro Kinugawa (The Second Department of Internal Medicine, University of Toyama, Toyama)       1401         Audience Response • Discussion       1401	Topics:	How to Detect and Manage the Cardiogenic Shock Patients with Deteriorating Hemodynamic Profile ? Koichiro Kinugawa (The Second Department of Internal Medicine, University of Toyama, Toyama)	

- ~		(C I)		
フィ	チョンセミナー 14	(Sponsored)		
11 4	クを右する心戸細針	市 去 ( ) In 応 肉 寮 チー	- 日本人(1)前同三	ヒエヒー ツスらり

	有する心房細動患者の抗凝固療法-日本人の前向きエビデンスより-	13:00-13:50
座長:赤	床尾 昌治(独立行政法人国立病院機構 京都医療センター 循環器内科)	共催:バイエル薬品株式会社
LS14-1	高齢の心房細動患者へのアプローチ 草野 研吾(国立循環器病研究センター 心臓血管内科部門 不整脈科)	
LS14-2	AFIRE 研究: 抗血栓療法の新たなエビデンスを日本から世界へ 安田 聡(国立循環器病研究センター)	2731

#### シンポジウム 19

全と栄養 15:40-17:10	心不全と栄養
E長:山本 一博(鳥取大学病態情報内科) E長:安斉 俊久(北海道大学循環病態内科学)	
ポジウム 19-1 The Importance of Assessing Nutritional Status and Multidisciplinary Approach for Malnutrition in Patients with Heart Failure	with He
ポジウム 19-2 The Significance of Transition of Nutritional Status during Hospitalization on Prognosis of Elderly Patients with HFpEF	with HI
ポジウム 19-3 Polypharmacy and Taste Disorders in Heart Failure Patients	
ポジウム 19-4 Gut Microbiota and Their Related Metabolites in Heart Failure as Novel Therapeutic Targets	<mark>シンポジウム</mark> 19-4
	田畑;
ポジウム 19-5 Modifying the Quality of Food Increases the Oral Caloric and Protein Intake in Patients with Heart Failure	シンポジウム 19-5
八木 秀介(徳島大学大学院医歯薬学研究部 循環器内科学)	八木 法

トピックス: ストラクチャー 6 ストラクチャーイメージング成功の鍵は?	19:00-20:30
座長:白井 伸一(小倉記念病院 循環器内科) 座長:太田 光彦(虎の門病院 循環器センター内科) 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:山本 真功(豊橋ハートセンター) ディスカッサント:波邊 雄介(帝京大学 循環器内科) ディスカッサント:渋岡 明久(帝京大学医学部附属病院循環器内科)	

トピックス: ストラクチャー 6-1 CT Analysis for Prevention of Complication in TAVI; Conduction Disturbances, Annulus Rup-

井口 信雄 (榊原記念病院 循環器内科)



トピックス: ストラクチャー 6-2 Pre- and Intra-procedure TEE in MitraClip for Success; Success for Trans Septal Punct where to Clip, and when 2 Clips are Needed	
トピックス: ストラクチャー 6-3 LAA Imaging during LAAC Procedure; How to Make an Image for LAAC Procedure	1669
磯谷 彰宏(小倉記念病院循環器内科)	
トピックス: ストラクチャー 6-4 Need to Know the Key Imaging to Treat Tricuspid Valve Intervention; TR Mechanism, to Treat or Control Regurgitation ····································	
トピックス: ストラクチャー 6-5 Need to Know CT Analysis for TMVR	1671

Symposium 2Diagnosis and Treatment for Mitral Regurgitation: Recent Trend8:00-	-9:30
Chairperson : Hitoshi Yaku (Department of Cardiovascular Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine, Kyoto) Chairperson : Chisato Izumi (Department of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita	)
Symposium2-1 Keynote Lecture Recent Trend of Timing of Mitral Valve Repair for Degenerative Mitral Regurgitation Satoshi Nakatani (Department of Health Alliances, Division of Functional Diagnostics, Osaka University Graduat School of Medicine, Suita)	
Symposium2-2 Impact of Peak Mitral Inflow Velocity on Early Mitral Surgery Chisato Okamoto (Department of Cardiovascular Medicine, National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita)	
Symposium2-3 Early Surgery for Asymptomatic Severe MR: Who is Asymptomatic? When and How Do We Use S Echocardiography?	otress 447
Symposium2-4 Mitral Restoration by Rough Zone Resection and One Neo-chordae	448
Symposium2-5 Timing of Mitral Valve Repair for Degenerative Mitral Regurgitation Tomoki Shimokawa (Sakakibara Heart Institute, Fuchu/Teikyo University Hospital, Tokyo)	449
Discussion	450

Plenary Session 11

Socio-Medic	cal System for the Management of Patients with Adult Congenital Heart Disease 11:20-12:50
	son : Satoshi Yasukochi (Heart Center, Nagano Children's Hospital, Azumino) son : O'Donnell Clare P. (Green Lane Paediatric and Congenital Cardiology, New Zealand)
	State-of-the-Art Current Status of Socio-medical System for Management of Patients with Adult Congenital Heart Disease 411
	O'Donnell Clare P. (Starship Childrens/Auckland City Hospitals, New Zealand)
Plenary11-2	How to Establish Socio-Medical System of Transition from Child to Adult with Congenital Heart Disease? 413
	Satoshi Yasukochi (Heart Center, Nagano Children's Hospital, Azumino)
Plenary11-3	Working Cosnortium Program for the Patients with Adult Congenital Heart Disease
	Risk Evaluation for Cardiovascular Events after Transition from Pediatric to Adult Congenital Heart Disease Center 415 Teiji Akagi (Department of Cardiovascular Medicine, Okayama University, Okayama)
Plenary11-5	Current Status of Home-based Medical Care for Adults with Complex Congenital Heart Disease       416         Yuji Naito (Department of Home-based Medical Care, Yumino Heart Clinic, Tokyo)       416



Plenary11-6	6 Importance to Improve Medical Care System for Quality of Life of Patients with Adult Congenital Heart Disease
	Shunsuke Tatebe (Department of Cardiovascular Medicine, Tohoku University, Graduate School of Medicine, Sendai)
ランチョン 不整脈アフ	マセミナー 20(Sponsored) ブレーションにおける安全かつスピーディーな治療を目指して 13:00-13:50
座長:静	田 聡(京都大学医学部附属病院) 共催:アボットメディカルジャパン合同会社
LS20-1	Non-PV foci を target とした FAAM map ablation
LS20-2	LSI guided AF ablation 2739 大久保 健史(橫須賀共済病院)
Basic 2 Single Cell	ls: Technology to Biology 14:00-15:30
Chairpe Discuss	erson : Masataka Sata (Department of Cardiovascular Medicine, Tokushima University Graduate School, Tokushima) erson : Ichiro Shiojima (Department of Medicine II, Kansai Medical University, Hirakata) ant : Seitaro Nomura (Department of Cardiovascular Medicine, The University of Tokyo, Tokyo) ant : Kenji Onoue (Nara Medical University, Cardiovascular Medicine, Nara)
Basic2-1	Introduction to Single Cell Analysis
Basic2-2	Elucidation of Mechanism Involved in the Development and Progression of Heart Failure Using Single Cell RNA Seq
Basic2-3	Elucidation of Myocardial Differentiation from Single Cell Analysis       2414         Kenta Yashiro (Kyoto Prefectural University of Medicine, Anatomy & Developmental Biology, Kyoto)
Basic2-4	Single Cell Analysis Using iPS Derived Cardiomyocytes         2415           Yoshinori Yoshida (Center for iPS Cell Research and Application, Kyoto University, Kyoto)         2415
Basic 5 Non-codin	g RNA Research and Its Clinical Application 17:20-18:50
Sappore Chairpe Discuss Discuss	erson : Tetsuji Miura (Department of Cardiovascular, Renal and Metabolic Medicine, Sapporo Medical University, o) erson : Keiko Takihara (Health and Counseling Center, Osaka University, Suita) ant : Katsuhito Fujiu (Department of Cardiovascular Medicine, the University of Tokyo, Tokyo) ant : Daiju Fukuda (Department of Cardio-Diabetes Medicine, Tokushima University Graduate School of Biomedical s, Tokushima)
Basic5-1	Overview of Noncoding RNA World from FANTOM Database
Basic5-2	Role of microRNAs in Cardiovascular Disease       2426         Koh Ono (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)       2426
Basic5-3	Role of Long Noncoding RNAs in Cardiovascular Disease       2427         Stefanie Dimmeler (Goethe University Frankfurt, Institute of Cardiovascular Regeneration, Germany)       2427
Basic5-4	Potential Application of Non-coding RNAs for Clinical Use

 Basic5-5
 Therapeutic Potential of Antisense Oligonucleotide for Cardiovascular Disease
 2429

 Mariko Harada-Shiba (National Cerebral and Cadiovascular Center Research Institute, Suita)
 2429



Track 8	
モーニング・	セミナー 4(Sponsored)
	<b>病診療における画像診断の可能性</b> 7:00-7:
座長:竹石	5 恭知(福島県立医科大学 循環器内科学講座) <b>共催:JCR ファーマ株式会</b>
MS04-1 7	ファブリー病診療における画像診断の可能性
Late Breaki Late Breaki	ing Clinical Studies 2 ing Clinical Studies-2 Vascular 9:40-11:
Chairpers Chairpers Discussar	son : Takeshi Morimoto (Department of Clinical Epidemiology, Hyogo College of Medicine, Nishinomiya) son : Kazushige Kadota (Departnent of Cardiology, Kurashiki Central Hospital, Kurashiki) nt : Hisanori Horiuchi (Tohoku University, Institute of Development, Aging and Cancer, Sendai) nt : Ken Kozuma (Department of Cardiology, Teikyo University, Tokyo)
	ng Clinical Studies2-1 Prognostic Value of Growth Differentiation Factor-15 in Japanese Patients with Cardiova cular Risk Factors
	Keita Negishi (Division of Cardiovascular Medicine, Department of Internal Medicine, Jichi Medical University, Tochigi)
Late Breakin	22 Hiromichi Wada (Division of Translational Research, Clinical Research Institute, National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto)
C	Discussion 22
Late Breakin a	ng Clinical Studies2-2 Efficacy and Safety of Endovascular Repair for Abdominal and Thoracic Aortic Aneurysn a Prospective Multicenter Observational Study in Japan
	Junichi Tazaki (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)
Late Breakin	ng Clinical Studies2 Commentary 22
	Masaaki Kato (Dept. of cardiovascular surgery, Morinomiya Hospital)
E	Discussion
Late Breakin I	ng Clinical Studies2-3 Effect of Empagliflozin versus Placebo on Cardiac Sympathetic Activity in Acute Myocard Infarction Patients Associated with Type 2 Diabetes Mellitus
	Wataru Shimizu (Department of Cardiovascular Medicine, Nippon Medical School, Tokyo)
Late Breakin	22 Eri Kato (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)
Γ	Discussion ····· 22
	ng Clinical Studies2-4 A Prospective, Randomized, Endpoint Study Exploring Platelet Response to Half-Dc Prasugrel and Ticagrelor in Patients with the ACS: HOPE-TAILOR Study
Late Breakin	22 Shinya Goto (Department of Cardiovascular Medicine, Tokai University School of Medicine, Tokyo)

	ンセミナー 15(Sponsored) 愚と呼吸器疾患コントロールの重要性	13:00-13:50
座長:	斎藤 能彦(奈良県立医科大学 循環器内科)	共催:ファイザー株式会社
LS15-1	肺炎罹患リスクが高い患者における肺炎予防対策~肺炎球菌ワクチン接種の意義~ 中村 茂樹(東京医科大学 微生物学分野)	



#### LS15-2 循環器専門医がなぜワクチン接種を語るのか? ..... 2733 大西 勝也 (大西内科ハートクリニック)

#### Plenary Session 5

Present an	d Future of Minimally Invasive Surgery 15:40-	17:10
	rson : Junjiro Kobayashi (National Cerebral and Cardiovascular Center, Suita) rson : Toshiaki Ito (Department of Cardiovascular Surgery, Japanese Red Cross Nagoya First Hospital, Nagoya)	
Plenary5-1	Feasibility and Clinical Benefit of Da Vinci Robotic MIDCAB Takeki Ohashi (Department of Cardiovascular Surgery, Nagoya Tokushukai General Hospital, Kasugai, Aichi)	377
Plenary5-2	Hybrid Coronary Revascularization with Robotic MIDCAB for Ischemic Heart Disease Yoshitsugu Nakamura (Department of Cardiovascular Surgery, Chiba-Nishi General Hospital, Matsudo)	378
Plenary5-3	Totally Endoscopic Mitral Valve Surgery: Outcomes, Safety, Advantages and the Future Prospects Masayoshi Tokoro (Japanese Red Cross Nagoya First Hospital, Nagoya)	379
Plenary5-4	Outcomes and Future Perspectives of Endoscopic MICS without Robotic System Minoru Tabata (Tokyo Bay Urayasu Ichikawa Medical Center/Toranomon Hospital, Urayasu/Tokyo)	380
Plenary5-5	Minimally Invasive Cardiac Surgery with a Robot, 3D Endoscope, or Sutureless or Rapid Deployment Value Tomoki Shimokawa (Department of Cardiovascular Surgery, Sakakibara Heart Institute, Fuchu/Department Cardiovascular Surgery, Teikyo University Hospital, Tokyo)	381
Plenary5-6	Transition from Direct Vision Surgery to the Robotic Surgery in Minimally Invasive Mitral Valve Repair Yosuke Takahashi (Department of Cardiovascular Surgery, Osaka City University, Osaka)	382
Plenary5-7		otomy 383
Plenary5-8	Keyhole Totally Endoscopic Mitral Repair Using daVinci Surgical System Go Watanabe (NewHeart Watanabe Institute, Tokyo)	384

#### トピックス: 心筋症 4 心筋症の病因・診断・治療

心筋症の病因・診断・治療 19:00-	20:30
座長:三浦 哲嗣(札幌医科大学 循環器・腎臓・代謝内分泌内科学) 座長:矢崎 善一(佐久総合病院佐久医療センター) ディスカッサント:尾上 健児(奈良県立医科大学 循環器内科学) ディスカッサント:納谷 昌直(北海道大学病院 循環器内科) ディスカッサント:井上 勝美(小倉記念病院 研究部) ディスカッサント:寺崎 文生(大阪医科大学 医学教育センター・循環器内科) ディスカッサント:小山 潤(丸子中央病院) ディスカッサント:大野 聖子(国立循環器病研究センター 分子生物学部)	
トピックス: 心筋症 4-1 Molecular Mechanisms of Cardiomyopathy	1293
トピックス: 心筋症 4-2 Role of Cardiac MRI	1294
トピックス: 心筋症 4-3 Pathology of Cardiomyopathy	1295
トピックス: 心筋症 4-4 Cardiac Sarcoidosis 寺崎 文生(大阪医科大学 医学教育センター・循環器内科)	1296
トピックス: 心筋症 4-5 Cardiac Amyloidosis	1297
トピックス: 心筋症 4-6 Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy	1298



この症例をどうする? 13 この冠動脈症例をどうする? -2 8:00	-10:10
座長:猪子 森明(北野病院心臓センター循環器内科) 座長: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) ディスカッサント:小林 順二郎(国立循環器病研究センター) ディスカッサント:小林 洋平(大阪赤十字病院) ディスカッサント:海北 幸一(熊本大学循環器内科学) ディスカッサント:新居 正基(静岡県立こども病院循環器科)	
<b>この症例をどうする</b> 13-1-1 Section 1 高安病合併症例 症例提示 1・前半:左冠動脈主幹部に高度狭窄を認める高安動脈炎の治療戦略	2058
Section 1  高安病合併症例 オーディエンスレスポンス ······	2059
<b>この症例をどうする</b> 13 Section 1 高安病合併症例 エキスパートオピニオン 小林 順二郎(国立循環器病研究センター)	2060
<b>この症例をどうする</b> 13-1-2 Section 1 高安病合併症例 症例提示 1・後半:左冠動脈主幹部に高度狭窄を認める高安動脈炎の治療戦略	2061
<b>この症例をどうする</b> 13-2-1 Section 1 高安病合併症例 症例提示 2・前半:高安動脈炎に左冠動脈主幹部高度狭窄を合併した若年女性の一例 寺岡 翼(安城更生病院 循環器内科)	2062
Section 1   高安病合併症例 オーディエンスレスポンス	2063
<b>この症例をどうする</b> 13 Section 1 高安病合併症例 エキスパートオピニオン 小林 順二郎(国立循環器病研究センター)	2064
<b>この症例をどうする</b> 13-2-2 Section 1 高安病合併症例 症例提示 2・後半:高安動脈炎に左冠動脈主幹部高度狭窄を合併した若年女性の一例 寺岡 翼(安城更生病院 循環器内科)	2065
Section 1   高安病合併症例 討論	2066
Section 1 高安病合併症例 まとめ	2067
<b>この症例をどうする</b> 13-3-1 Section 2 <b>担癌患者症例</b> <b>症例提示・前半:担癌患者における虚血性心疾患に対する治療</b> 杉 佳紀(埼玉医科大学国際医療センター心臓内科)	2068
Section 2  担癌患者症例 オーディエンスレスポンス	2069
<b>この症例をどうする</b> 13 Section 2 <b>担癌患者症例</b> エキスパートオピニオン 小林 洋平(大阪赤十字病院)	2070
<b>この症例をどうする</b> 13-3-2 Section 2 <b>担癌患者症例</b> <b>症例提示・後半:担癌患者における虚血性心疾患に対する治療</b> 杉 佳紀(埼玉医科大学国際医療センター心臓内科)	2071
Section 2  担癌患者症例 討論	2072



Section 2 担癌患者症例 まとめ	2073
<b>この症例をどうする</b> 13-4-1 Section 3 <b>難治性</b> VSA <b>症例提示・前半:様々な治療を試みたがコントロール不能の難治性冠攣縮狭心症の一例</b>	2074
Section 3  難治性 VSA オーディエンスレスポンス ······	2075
<b>この症例をどうする</b> 13 Section 3 <b>難治性</b> VSA エキスパートオピニオン 海北 幸一 (熊本大学循環器内科学)	2076
<b>この症例をどうする</b> 13-4-2 Section 3 難治性 VSA 症例提示・後半:様々な治療を試みたがコントロール不能の難治性冠攣縮狭心症の一例	2077
Section 3  難治性 VSA 討論	2078
Section 3 難治性 VSA まとめ	2079
<b>この症例をどうする</b> 13-5-1 Section 4 <b>冠動脈起始異常</b> <b>症例提示・前半:</b> Anomalous Origin of a Coronary Artery-AOCA	2080
Section 4  冠動脈起始異常 オーディエンスレスポンス	2081
<b>この症例をどうする</b> 13 Section 4 <b>冠動脈起始異常</b> エキスパートオピニオン 新居 正基(静岡県立こども病院循環器科)	2082
<b>この症例をどうする</b> 13-5-2 Section 4 <b>冠動脈起始異常</b> <b>症例提示・後半:</b> Anomalous Origin of a Coronary Artery-AOCA	2083
Section 4  冠動脈起始異常 討論 ······	2084
Section 4  冠動脈起始異常 まとめ	2085

この症例をどうする? 11 この SHD 症例をどうする? -2 11:2	20-12:50
座長:田村 俊寛(天理よろづ相談所病院循環器内科) 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:田鎖 治(大森赤十字病院心臓外科) ディスカッサント:小山 裕(岐阜ハートセンター心臓血管外科) ディスカッサント:栗田 泰郎(三重大学医学部附属病院循環器内科) ディスカッサント:田中 旬(三井記念病院循環器内科)	
<b>この症例をどうする</b> 11-1-1 Section 1 <b>重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全</b> <b>症例提示(前半</b> )	2010
Section 1  重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全 オーディエンスレスポンス	2011



Day 6

この症例をどうする 11 Section 1 重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全	0010
<b>エキスパートオピニオン</b>	2012
この症例をどうする 11-1-2 Section 1 重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全	
<b>症例提示</b> (後半)	2013
小宮山知夏(国家公務員共済組合連合会虎の門病院循環器センター内科)	
Section 1  重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全 討論	2014
Section 1 重度三尖弁閉鎖不全に伴う右心不全	0015
まとめ	2015
この症例をどうする 11-2-1 Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略	
<b>症例提示(前半)</b>	2016
本川哲史(長崎大学病院循環器内科)	
Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略 オーディエンスレスポンス ···································	2017
この症例をどうする 11 Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略 エキスパートオピニオン	2010
エキスハードオビニオン 小山裕(岐阜ハートセンター心臓血管外科)	2010
この症例をどうする 11-2-2 Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略	
<u>症例提示(後半)</u>	2019
本川 哲史(長崎大学病院循環器内科) Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略	
Section 2 複数回の入血官子術歴を有する入動脈升伏乍症患者の治療戦略 討論	2020
Section 2 複数回の大血管手術歴を有する大動脈弁狭窄症患者の治療戦略 まとめ	2021
	2021
この症例をどうする 11-3-1 Section 3 脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者	
	2022
吉田 昌平(金沢大学附属病院循環器内科) Section 3 <b>脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者</b>	
オーディエンスレスポンス	2023
この症例をどうする 11 Section 3 脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者 エキスパートオピニオン	2024
栗田 泰郎(三重大学医学部附属病院循環器内科)	2021
この症例をどうする 11-3-2 Section 3 脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者	
<b>症例提示(後半</b> ) 吉田 昌平(金沢大学附属病院循環器内科)	2025
Section 3 脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者	
section 5 「 す 記具例、 ア C 目 + 1 「 ア ア C 日     O / C 色 間 副 主 反 / S 加 / F / C / C 色 日 討論	2026
Section 3  脊髄損傷、アミロイドーシスを合併した超高齢重度大動脈弁狭窄症患者 まとめ	2027
	2021
この症例をどうする 11-4-1 Section 4 陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者	
<b>症例提示(前半</b> ) 小笹 寧子(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学)	2028
Section 4 陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者	
オーディエンスレスポンス	2029
この症例をどうする 11 Section 4 陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者 エキスパートオピニオン	2030
田中 旬(三井記念病院循環器内科)	



この症例を	そどうする 11-4-2 Section 4 陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者 症例提示(後半)	2031
	小笹 寧子(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学)	
	Section 4  陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者 討論	2032
	Section 4 陳旧性心筋梗塞に伴う重度機能的僧帽弁逆流症患者 まとめ	2033
	ンセミナー 22(Sponsored) 増える循環器疾患に備えるために-検査を止めずバイオマーカーを活用- 13:00-	13:50
	共催:オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス株	式会社
LS22-1	<b>災害時に増える循環器疾患に備えるために -検査を止めずバイオマーカーを活用-</b>	2742
<b>重大合併</b> 座長:補	<b>症はこの時起こる</b> 1 <b>症はこの時起こる:SHD-1:TAVI</b> 14:00-	15:30
ディスナ ディスナ ディスナ	齋藤 滋(湘南鎌倉総合病院心臓センター循環器内科) カッサント:齋藤 成達(京都大学大学院医学研究科循環器内科) カッサント:村田 耕一郎(静岡市立静岡病院循環器内科) カッサント:江原 夏彦(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:磯谷 彰宏(小倉記念病院循環器内科)	
重大合併症	<b>にはこの時起こる</b> 1-1-1 Section 1 <b>経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の</b> erosion <b>症例提示(前半)</b> 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター)	2086
重大合併症	<b>Eはこの時起こる</b> 1 Section 1 <b>経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の</b> erosion エキスパートオピニオン	2087
重大合併症	<b>ほはこの時起こる</b> 1-1-2 Section 1 <b>経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の</b> erosion <b>症例提示(後半)</b> 今井 逸雄(兵庫県立尼崎総合医療センター)	2088
重大合併症	<b>Eはこの時起こる</b> 1 Section 1 経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の erosion エキスパートオピニオン 磯谷 彰宏(小倉記念病院循環器内科)	2089
	Section 1 経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の erosion 討論	2090
	Section 1 経皮的心房中隔欠損症閉鎖術後遠隔期の erosion まとめ	2091
重大合併症	<b>ほはこの時起こる</b> 1-2-1 Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した 1 例 症例提示(前半) 小堀 容史(日本大学病院循環器内科)	2092
重大合併症	<b>Eはこの時起こる</b> 1 Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した 1 例 エキスパートオピニオン 村田 耕一郎(静岡市立静岡病院循環器内科)	2093
重大合併症	<b>Eはこの時起こる</b> 1-2-2 Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した 1 例 症例提示(後半) 小堀 容史(日本大学病院循環器内科)	2094
重大合併症	<b>はこの時起こる</b> 1 Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した1例 エキスパートオピニオン 村田 耕一郎(静岡市立静岡病院循環器内科)	2095



Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した 1 例 討論	2096
Section 2 TAVI 術後にイレウスを発症した 1 例 まとめ	2097
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-3-1 Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった 1 例 症例提示(前半) 柚木 純二(佐賀大学医学部胸部・心臓血管外科)	2098
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった1例 エキスパートオピニオン 江原 夏彦(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科)	2099
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-3-2 Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった 1 例 症例提示(後半) 柚木 純二(佐賀大学医学部胸部・心臓血管外科)	2100
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった1例 エキスパートオピニオン 江原 夏彦(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科)	2101
Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった 1 例 討論 ······	2102
Section 3 TAVI 術後、抜管時にショック状態となった 1 例 まとめ	2103
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-4-1 Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した 1 例 症例提示(前半) 大家 理伸(倉敷中央病院循環器内科)	2104
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した1例 エキスパートオピニオン 齋藤 成達(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	2105
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-4-2 Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した 1 例 <b>症例提示(後半)</b> 大家 理伸(倉敷中央病院循環器内科)	2106
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した1例 エキスパートオピニオン 齋藤 成達(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	2107
Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した 1 例 討論	2108
Section 4 TAVI 治療遠隔期に冠動脈閉塞を来した 1 例 まとめ	2109
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-5-1 Section 5 TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ 症例提示(前半) 小堀 容史(日本大学病院循環器内科)	2110
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 5 TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ エキスパートオピニオン 江原 夏彦(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科)	2111
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1-5-2 Section 5 TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ 症例提示(後半) 小堀 容史(日本大学病院循環器内科)	2112
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 1 Section 5 TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ エキスパートオピニオン 江原 夏彦(神戸市立医療センター中央市民病院循環器内科)	2113



TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ	2114
 TAVI 術後翌日に発症した心タンポナーデ	2115

Topics: Coronary 2 Optimal IVUS-guided Complex PCI17:20-18:50
Chairperson : Kenichi Fujii (Division of Cardiology, Department of Medicine II, Kansai Medical University, Hirakata) Chairperson : Hiroki Shiomi (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto) Chairperson : Myeong-Ki Hong (Severance Cardiovascular Hospital, Yonsei University College of Medicine, Korea) Discussant : Hiroki Watanabe (Division of Cardiology, Red Cross Wakayama Medical Center, Wakayama) Discussant : Yuko Onishi (Department of Cardiology, Hiratsuka Kyosai Hospital, Hiratsuka) Discussant : Fausto J. Pinto (Lisbon School of Medicine-Universidade de Lisboa, Portugal) Discussant : Huay Cheem Tan (National University Heart Centre, Singapore)
Topics:         Coronary2-1         Overview of IVUS-guide PCI         1305           Myeong-Ki         Hong         (Severance Cardiovascular Hospital, Yonsei University College of Medicine, Korea)         1305
Topics:         Coronary2-2         Optimal IVUS-guided Left Main PCI         1306           Duk-Woo Park (ASAN Medical Center, Korea)         1306
Topics:         Coronary2-3         Basics of IVUS-guided PCI         1307           Kenichi Fujii         (Division of Cardiology, Department of Medicine II, Kansai Medical University, Hirakata)         1307
Topics:         Coronary2-4         OPTIVUS-complex PCI Study:         Study Design and Expectations         1308           Hiroki Shiomi (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto)         1308
Topics:         Coronary2-5         Observations from the Core Labo of OPTIVUS-complex PCI         1309           Kiyoshi Hibi (Division of Cardiology, Yokohama City University Medical Center, Yokohama)         1309

この症例をどうする? 12 この症例の抗血栓療法をどうする? 9:40	11:10
座長:小田 弘隆(新潟市民病院循環器内科) 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:山田 健志(さくら会高橋病院循環器内科) ディスカッサント:八幡 光彦(静岡県立総合病院循環器内科) ディスカッサント:安河内 聰(長野県立こども病院循環器センター) ディスカッサント:坂本 二郎(天理よろづ相談所病院循環器内科)	
<b>この症例をどうする</b> 12-1-1 Section 1 PCI 後急性期重大出血の 1 例 症例提示(前半) 吉岡 直輝(大垣市民病院循環器内科)	2034
Section 1   PCI 後急性期重大出血の 1 例 オーディエンスレスポンス	2035
<b>この症例をどうする</b> 12 Section 1 PCI <b>後急性期重大出血の</b> 1 <b>例</b> エキスパートオピニオン 山田 健志(さくら会高橋病院 循環器内科)	2036
<b>この症例をどうする</b> 12-1-2 Section 1 PCI 後急性期重大出血の 1 例 症例提示(後半) 吉岡 直輝(大垣市民病院循環器内科)	2037
Section 1 PCI 後急性期重大出血の 1 例 討論 ······	2038
Section 1 PCI 後急性期重大出血の 1 例 まとめ	2039



<b>この症例をどうする</b> 12-2-1 Section 2 心房細動、抗凝固療法と消化管出血の 1 例 症例提示(前半) 田村 峻太郎(群馬大学医学部附属病院循環器内科)	2040
四何 暖太郎 (研病大学医学部附属病院領境部内特) Section 2 心房細動、抗凝固療法と消化管出血の1例 オーディエンスレスポンス	2041
<b>この症例をどうする</b> 12 Section 2 <b>心房細動、抗凝固療法と消化管出血の</b> 1 <b>例</b> エキスパートオピニオン 八幡 光彦(静岡県立総合病院 循環器内科)	2042
<b>この症例をどうする</b> 12-2-2 Section 2 心房細動、抗凝固療法と消化管出血の 1 例 症例提示(後半) 田村 峻太郎(群馬大学医学部附属病院循環器内科)	2043
Section 2 心房細動、抗凝固療法と消化管出血の 1 例 討論	2044
Section 2 心房細動、抗凝固療法と消化管出血の 1 例 まとめ	2045
<b>この症例をどうする</b> 12-3-1 Section 3 <b>小児心内修復術後出血の 1 例</b> 症例提示(前半) 中川 直美(広島市立広島市民病院循環器小児科)	2046
Section 3 小児心内修復術後出血の 1 例 オーディエンスレスポンス	2047
<b>この症例をどうする</b> 12 Section 3 小児心内修復術後出血の 1 例 エキスパートオピニオン 安河内 聰(長野県立こども病院循環器センター)	2048
<b>この症例をどうする</b> 12-3-2 Section 3 <b>小児心内修復術後出血の 1 例</b> <b>症例提示(後半)</b> 中川 直美(広島市立広島市民病院循環器小児科)	2049
Section 3 小児心内修復術後出血の 1 例 討論	2050
Section 3 小児心内修復術後出血の 1 例 まとめ	2051
<b>この症例をどうする</b> 12-4-1 Section 4 <b>小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の</b> 1 <b>例</b> 症例提示(前半) 山本 勇輝(佐久医療センター循環器内科)	2052
Section 4 小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の 1 例 オーディエンスレスポンス ······	2053
<b>この症例をどうする</b> 12 Section 4 <b>小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の</b> 1 <b>例</b> エキスパートオピニオン 坂本 二郎(天理よろづ相談所病院循環器内科)	2054
<b>この症例をどうする</b> 12-4-2 Section 4 小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の 1 例 症例提示(後半) 山本 勇輝(佐久医療センター循環器内科)	2055
Section 4 小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の 1 例 討論	2056
Section 4 小脳出血で受診した特発性血小板減少性紫斑病の1例 まとめ	2057

	person : Koji Hasegawa (Division of Translational Research, National Hospital Organizat	ion Kvoto Medicial Center.
Kyoto		Ayers Squibb ∕ Pfizer Japan In
S16-1	Asian Region-specific Prevention of Stroke in Patients with AF Gregory Y. H. Lip (Cardiovascular Medicine, University of Liverpool, UK)	
	Gregory 1. II. Lip (Cardiovascular Medicine, Oniversity of Liverpool, OK)	
	症はこの時起こる 2 症はこの時起こる:PCI-1	15:40-17:1
座長: ディス ディス ディス	田村 俊寛(天理よろづ相談所病院循環器内科) 森野 禎浩(岩手医科大学循環器内科) カッサント:石原 隆行(関西労災病院循環器内科) カッサント:高木 健督(大垣市民病院循環器内科) カッサント:福原 怜(兵庫県立尼崎病院総合医療センター循環器内科) カッサント:松尾 浩志(八尾徳洲会総合病院循環器内科)	
重大合併	<b>定はこの時起こる</b> 2-1-1 Section 1: 致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈 PCI 後右 症例提示(前半) 木村 友哉(日本赤十字社和歌山医療センター循環器内科)	
重大合併	定はこの時起こる 2 Section 1:致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈 PCI 後右室枝 エキスパートオピニオン ····································	
<b>〔大合併</b> 》	福原 怜(兵庫県立尼崎病院総合医療センター循環器内科) <b> <b> <u></u> <u></u> <u></u> <u></u> <u></u> <u></u>     て<b>の時起こる</b> 2-1-2 Section 1: <b>致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈</b> PCI 後右</b></b>	
	<b>症例提示(後半)</b> 木村 友哉(日本赤十字社和歌山医療センター循環器内科)	213
重大合併	症はこの時起こる 2 Section 1:致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈 PCI 後右室枝 エキスパートオピニオン ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	福原 怜(兵庫県立尼崎病院総合医療センター循環器内科)	
	Section 1:致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈 PCI 後右室枝閉塞に合併する VF 討論	
	Section 1:致死性不整脈はこの時起こる! 右冠動脈 PCI 後右室枝閉塞に合併する VF まとめ	
<b>重大合併</b> 約	<b>症はこの時起こる</b> 2-2-1 Section 2:冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併 症例提示(前半)	
	今井 洋汰(日本海総合病院 循環器内科)	217
<b>〔大合併</b> 》	定はこの時起こる 2 Section 2:冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併症 エキスパートオピニオン ······	212
	石原 隆行(関西労災病院循環器内科)	
	<b>症はこの時起こる</b> 2-2-2 Section 2: 冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併新 症例提示(後半)	
重大合併		
	定はこの時起こる 2 Section 2:冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併症 エキスパートオピニオン ·······	
	定はこの時起こる 2 Section 2:冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併症	
	定はこの時起こる 2 Section 2:冠動脈血栓はこの時起こる! PCI 中の血栓性合併症 エキスパートオピニオン	

米田 浩平(徳島赤十字病院循環器内科)



重大合併症はこの時起こる 2 Section 3:冠動脈破裂はこの時起こる! 高度石灰化を伴うステント内再狭窄病変に対する治療 エキスパートオピニオン
高木 健督(大垣市民病院 循環器内科)
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2-3-2 Section 3: 冠動脈破裂はこの時起こる! 高度石灰化を伴うステント内再狭窄病変に対する治療 症例提示(後半) 2130 米田 浩平(徳島赤十字病院循環器内科)
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2 Section 3: 冠動脈破裂はこの時起こる ! 高度石灰化を伴うステント内再狭窄病変に対する治療 エキスパートオピニオン
Section 3:冠動脈破裂はこの時起こる! 高度石灰化を伴うステント内再狭窄病変に対する治療 討論
Section 3: 冠動脈破裂はこの時起こる! 高度石灰化を伴うステント内再狭窄病変に対する治療 まとめ
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2-4-1 Section 4: Slow flow <b>はこの時起こる</b> ! 血栓性 ACS 病変に対する治療 症例提示(前半)
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2 Section 4:Slow flow はこの時起こる ! 血栓性 ACS 病変に対する治療 エキスパートオピニオン
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2-4-2 Section 4: Slow flow <b>はこの時起こる</b> ! 血栓性 ACS 病変に対する治療 症例提示(後半)
<b>重大合併症はこの時起こる</b> 2 Section 4: Slow flow はこの時起こる ! 血栓性 ACS 病変に対する治療 エキスパートオピニオン
Section 4:Slow flow はこの時起こる! 血栓性 ACS 病変に対する治療 討論
Section 4:Slow flow はこの時起こる! 血栓性 ACS 病変に対する治療 まとめ

臨床研究 2 臨床研究の基礎:ケーススタディー 2 11:20-12: ······	:50
座長:芳川 裕亮(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) 座長:仲野 有希子(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) 講師:森本 剛(兵庫医科大学臨床疫学) ディスカッサント:阿古 潤哉(北里大学)	
臨床研究 2-1 Clinical Outcomes among Enroll Group, Eligible but Non-enrolled Group, and not Eligible Group in STOPDAPT	
	355
講義・討論	356
臨床研究 2-2 Application of Procedural Complexity Criteria in an All-comes Registry of Percutaneous Coronary Interventio	
山本 航(京都大学大学院医学研究科 循環器内科)	
講義・討論	358



Chair	person : Kazuomi Kario (Division of Cardiovascular Medicine, Department of Medicine, Jichi Me	
	dicine, Shimotsuke)	崔:Fukuda Denshi Co., Ltd
_ <b>S</b> 21-1	Coupling JP: Nationwide study to validate SHATS concept	
	Kazuomi Kario (Division of Cardiovascular Medicine, Department of Medicine, Jichi Medo of Medicine, Shimotsuke)	dical University School
S21-2	Impact of blood pressure lowering treatment on CAVI and left ventricular mass in people v	0 71
	Bryan Williams (University College London / NIHR University College London Hospital Centre, UK)	
	0 コロナセッション  ナウィルスパンデミックに循環器内科医として立ち向かう	14:00-15:30

コロナセッション-1 日常診療における感染対策 長尾 美紀(京都大学大学院医学研究科 臨床病態検査学)	2632
コロナセッション-2 院内感染とその後の対応 北井 豪(神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科)	2633
コロナセッション-3 新型コロナウィルスパンデミックにおける ACS 診療	2634
<b>コロナセッション-4 新型コロナウィルスと血栓症</b> 西垣 和彦(岐阜市民病院 循環器内科)	2635
討論: 新型コロナウィルスパンデミックに循環器内科医として立ち向かう	2636

トピックス: イメージング 2 冠動脈イメージングの将来展望 17:2	0-18:50
座長:久保 隆史(和歌山県立医科大学) 座長:米津 太志(東京医科歯科大学 循環器内科)	
トピックス: イメージング 2-1 Overview of Coronary Imaging	•• 1518
トピックス: イメージング 2-2 View Point from Pathology	·· 1519
トピックス: イメージング 2-3 Physiology and Imaging	·· 1520

トピックス:	イメージング 2-4 Next Generation Coronary Imaging (1)	1521
	西宮 健介(東北大学病院 循環器内科)	
トピックス:	イメージング 2-5 Next Generation Coronary Imaging (2)	1522
	大塚 憲一郎(ハーバード大学マサチューセッツ総合病院 ウェルマンセンターフォトメディスン)	



シンポジウム 26 ICT、ビッグデータを活用した循環器診療の次のステージ 9:40-11:10
座長:大江 和彦(東京大学大学院医学系研究科医療情報学分野) 座長:宮本 恵宏(国立循環器病研究センター予防健診部)
<ul><li>シンポジウム 26-1 Current Issues on Clinical Bigdata and Future Perspective</li></ul>
シンポジウム 26-2 The Current Status and Future Direction of Real World Data on Cardiovascular Diseases Using JROAD and NDB
<ul> <li>シンポジウム 26-3 Association between Hospital Performance and Outcome among Japanese Patients with Cardiovascular Disease - Attempt Using JROAD-DPC for Research of Care Quality- 593</li> <li>中尾 一泰 (国立循環器病研究センター 心臓血管内科)</li> </ul>
シンポジウム 26-4 How to Know the Outcomes of the Patients with Heart Failure
シンポジウム 26-5 Big Data in the Field of Caridovascular Surgery
シンポジウム 26-6 Secondary Usage of Cardiovascular Clinical Data through Incorporation of a Standardized Data Format 596
中山 雅晴(東北大学大学院医学系研究科 医学情報学) シンポジウム 26-7 Multi-institutional Analysis of Irradiation Dose for Stratified Management of Radiation Exposure Using CLIDAS (The CLinical Deep Data Accumulation System)
ランチョンセミナー 17(Sponsored) ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害 13:00-13:50
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50            座長:和田 淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田 淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田 淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735         柴田 洋孝(大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座)       2735         チーム医療セッション       シンポジウム 4       15:40-17:10
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735         柴田 洋孝(大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座)       2735         チーム医療セッション       シンポジウム 4       15:40-17:10         座長:小山 靖史(桜橋渡辺病院心臓血管センター画像診断科兼放射線科)       15:40-17:10
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735         柴田 洋孝(大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座)       2735         チーム医療セッション       シンポジウム 4       15:40-17:10         座長:小山 靖史(桜橋渡辺病院心臓血管センター画像診断科兼放射線科)       座長:梁川 範幸(つくば国際大学医療保健学部診療放射線学科)       15:40-17:10         チーム医療 シンポジウム 4-1       基調講演       2933
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735         柴田 洋孝(大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座)       2735         チーム医療セッション       シンポジウム 4       15:40-17:10         座長:小山 靖史(桜橋渡辺病院心臓血管センター画像診断科兼放射線科)       15:40-17:10         アーム医療 シンポジウム 4.1       基調講演       2933         梁川 範幸(つくば国際大学医療保健学部 診療放射線学科)       2933         デーム医療 シンポジウム 4.2       CT による先天性心疾患の診断・治療支援       2934
ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       13:00-13:50         座長:和田淳(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 腎・免疫・内分泌代謝内科学)       共催:第一三共株式会社         LS17-1       ミネラルコルチコイド受容体関連高血圧および臓器障害       2735         柴田 洋孝(大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座)       2735         チーム医療セッション       シンポジウム 4       構造的心疾患(SHD)治療における画像支援       15:40-17:10         座長:小山 靖史(桜橋渡辺病院心臓血管センター画像診断科兼放射線科)       座長:梁川 範幸(つくば国際大学医療保健学部診療放射線学科)       15:40-17:10         チーム医療 シンポジウム 4.1       基調講演       2933         梁川 範幸(つくば国際大学 医療保健学部 診療放射線学科)       2933         チーム医療 シンポジウム 4.2       CT による先天性心疾患の診断・治療支援       2934         赤木 憲明(岡山大学病院 医療技術部 放射線部門)       2935



APSC-JCS Joint Session 5 Asia-Pacific PCI Forum: Ischemic and Bleeding Risks in Asia-Pacific Region	19:00-20:30
Chairperson Hiroki Shiomi (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine)	ne, Kyoto)
APSC-JCS Joint5-1 Balance between Ischemic and Bleeding Risks in Japan Hirotoshi Watanabe (Department of Cardiovascular Medicine, Kyoto University Graduate School of Kyoto)	
APSC-JCS Joint5-2 PCI and Antiplatelet Therapy in Indonesia Isman Firdaus (National Cardiovascular Center, Harapan Kita Hospital, Indonesia)	2616
APSC-JCS Joint5-3 Balance between Ischemic and Bleeding Risks in India	2617
APSC-JCS Joint5-4 PCI and Antiplatelet Therapy in Singapore Huay Cheem Tan (National University Heart Centre, Singapore)	2618
APSC-JCS Joint5-5 PCI and Antiplatelet Therapy in Taiwan Juey-Jen Hwang (National Taiwan University Hospital Yunlin Branch, Taiwan)	2619
APSC-JCS Joint5-6 Balance between Ischemic and Bleeding Risks in Korea Duk-Woo Park (ASAN Medical Center, Korea)	2620

トピックス: 末梢血管疾患 重症下肢虚血: 多職種アプローチ 8:	:00-9:30
座長:東 信良(旭川医科大学血管・呼吸・腫瘍病態外科学分野) 座長:飯田 修(関西労災病院 循環器科) ディスカッサント:曽我 芳光(小倉記念病院) ディスカッサント:竹内 一馬(医療法人たけうち 六本松 足と心臓血管クリニック) ディスカッサント:宇都宮 誠(東邦大学医療センター大橋病院) ディスカッサント:寺部 雄太(春日部中央総合病院、下肢救済センター)	
トピックス: 末梢血管疾患-1 Critical Limb Ischemia: An Overview	1621
トピックス: 末梢血管疾患-2 Specific Problems in Japanese CLI Patients with Many Patients on HD	1622
トピックス: 末梢血管疾患-3 Endovascular Intervention or Distal Bypass: Patient/Lesion Specific Approach -Surgica cularization for These Types of Patients	
トピックス: 末梢血管疾患-4 Endovascular Intervention or Distal Bypass: Patient/Lesion Specific Approach -Endo Revascularization for These Types of Patients	
トピックス: 末梢血管疾患-5 Endovascular Intervention or Distal Bypass: Patient/Lesion Specific Approach -EVT of Bypass; Observation from SPINACH Study	
トピックス: 末梢血管疾患-6 Multidisciplinary Approach with Foot Care Team -The Role of Podiatrist -Experience fro Care Clinic- 竹内 一馬(医療法人たけうち 六本松 足と心臓血管クリニック)	
トピックス: 末梢血管疾患-7 Multidisciplinary Approach with Foot Care Team - The Role of Plastic Surgeon 寺部 雄太(春日部中央総合病院、下肢救済センター)	1627
トピックス: 末梢血管疾患-8 Multidisciplinary Approach with Foot Care Team -Pathologic Findings of Amputation T	
井上 勝美(小倉記念病院 研究部)	
トピックス: 未梢血管疾患-9 Multidisciplinary Approach with Foot Care Team - The Role of Assist Therapy: Hyperbaric Therapy, Maggot Therapy, and More	1629
Discussion ·····	1630



トピックス: 心筋症 1 拡張型心筋症の最前線: イメージング・病理・ゲノム 11:20-12:50	
抵張型心筋症の最前線: イメーシンク・病理・ケノム 11:20-12:50	
座長:坂田 泰史(大阪大学 循環器内科) 座長:山岸 正和(大阪人間科学大学) ディスカッサント:藤野 陽(金沢大学保健学系) ディスカッサント:野村 征太郎(東京大学 循環器内科) ディスカッサント:岡山 悟志(奈良県立医科大学 循環器内科) ディスカッサント:岡山 春志(三重大学大学院医学系研究科 修復再生病理学) ディスカッサント:磯部 光章(榊原記念病院)	
トピックス: 心筋症 1-1 An Overview of Dilated Cardiomyopathy	
トピックス: 心筋症 1-2 Recent Progress in Genetic Testing for Dilated Cardiomyopathy	
トピックス: 心筋症 1-3 Omics Studies of Dilated Cardiomyopathy	
トピックス: 心筋症 1-4 Imaging for Cardiomyopathies	
トピックス: 心筋症 1-5 Multicenter Registry to Investigate Inflammatory Cell Infiltration in Dilated Cardiomyopathy in Tissues of Endomyocardial Biopsy: INDICATE Study	
トピックス: 心筋症 1-6 Differential Diagnosis of Dilated Cardiomyopathy	
ランチョンセミナー 23 (Sponsored)	
超音波診断装置の新境地 13:00-13:50	
座長:田邊 一明(島根大学医学部第四内科)	
二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、二、	
LS23-1         High Quality Image による心血管治療の最前線         2743           滝村 英幸(総合東京病院心臓血管センター)         2743	
LS23-2 3 次元スペックルトラッキング法による右室局所壁運動評価の臨床的意義について	

村田 光繁(東海大学医学部付属八王子病院 基盤診療学系 臨床検査学)

#### トピックス: 心筋症 2 たこつぼ症候群を再考する 座長: 阿部 充 (国立病院機構京都医療センター循環器内科)

座長:仲野 有希子(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) ディスカッサント:井上 勝美(小倉記念病院 研究部) ディスカッサント:大野 美紀子(滋賀医科大学薬理学講座) ディスカッサント:明石 嘉浩(聖マリアンナ医科大学 循環器内科) ディスカッサント:明石 嘉浩(望マリアンナ医科大学 循環器内科) ディスカッサント:加 辞美(横浜市立大学附属市民医療センター 心臓血管センター内科) ディスカッサント:畑 玲央(倉敷中央病院 循環器内科) ディスカッサント:加 藤 賢(千葉大学大学院医学研究院循環器内科学)	
トピックス: 心筋症 2-1 IABP Case	1276
<b>トピックス: 心筋症 2-2 Impella Case</b> 中村 牧子(富山大学附属病院第二内科)	
Discussion	1278
トピックス:心筋症 2-3 Pathological Features	
トピックス: 心筋症 2-4 Biomarkers and Molecular Mechanisms	1280
トピックス: 心筋症 2-5 Predisposition and Risk Factors	1281



第84回日本循環器学会学術集会 The Week for JCS2020 14:00-15:30

トピックス: 心筋症 2-6 Electrocardiographic Findings	1282
トピックス: 心筋症 2-7 Clinical Characteristics	1283
トピックス: 心筋症 2-8 Prognosis and Management	1284
Discussion	1285

循環器関連領域の話題 1 透析患者の心血管疾患にどう向き合う 17:2	0-18:50
座長:松原 雄(京都大学大学院医学研究科腎臓内科学) 座長:大屋 祐輔(琉球大学大学院循環器・腎臓・神経内科) ディスカッサント:鴨井 大典(なごや EVT クリニック) ディスカッサント:猪子 森明(北野病院心臓センター循環器内科) ディスカッサント:曽我 芳光(小倉記念病院) ディスカッサント:松原 雄(京都大学大学院医学研究科腎臓内科)	
循環器関連領域の話題 1-1 冠動脈疾患 藤井 秀毅(神戸大学大学院医学研究科 腎臓内科学/腎・血液浄化センター)	• 1704
<b>循環器関連領域の話題 1-2 末梢血管疾患</b> 中野 雅嗣(総合東京病院 循環器内科)	• 1705
循環器関連領域の話題 1-3 大動脈弁狭窄症 川瀬 裕一(倉敷中央病院循環器内科)	• 1706
循環器関連領域の話題 1-4 心不全 小西 正紹(横浜市立大学附属病院 循環器内科)	• 1707
循環器関連領域の話題 1-5 心房細動 赤尾 昌治(京都医療センター 循環器内科)	• 1708
<b>循環器関連領域の話題 1-6 突然死</b> 長谷 弘記(医療法人財団青葉会青葉病院)	• 1709

適応を考えよう 3 PARTNER-3 試験後の TAVI/SAVR 適応を考えよう 9:	40-11:10
座長:伊藤 浩(岡山大学循環器内科) 座長:木村 剛(京都大学大学院医学研究科循環器内科学) 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:泉 知里(国立循環器病研究センター心臓血管内科部門) ディスカッサント:江石 清行(長崎大学大学院医歯薬学総合研究科心臓血管外科学) ディスカッサント:林田 健太郎(慶應義塾大学医学部循環器内科) ディスカッサント:谷口 智彦(小倉記念病院循環器内科)	
<b>適応を考えよう</b> 3-1 <b>症例提示(前半</b> ) 多田 朋弥(静岡県立総合病院 循環器内科)	2373
オーディエンスレスポンス	2374
<b>適応を考えよう</b> 3-2 2020 JCS Guideline on Valvular Heart Disease	2375
<b>適応を考えよう</b> 3-3 PARTNER3 <b>試験後の米国における</b> TAVI/SAVR <b>選択の現状</b>	2376
<b>適応を考えよう</b> 3-4 80 歳未満患者の治療法選択の基本は SAVR である 江石 清行(長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 心臓血管外科学)	2377
適応を考えよう 3-5 TF アプローチ可能な患者の治療法選択は年齢や外科手術リスクによらず TAVI が基本である	<b>3</b> ····· 2378
林田 健太郎(慶應義塾大学医学部循環器内科)	2370



適応を考えよう 3-6 TAVI/SAVR に関わらない循環器内科医はどう考える	2379
木村 剛(京都大学大学院医学研究科 循環器内科学)	
適応を考えよう 3 オーディオレスポンス	2380
適応を考えよう 3-7 症例提示(後半)	2381
多田 朋弥(静岡県立総合病院 循環器内科)	
オーディエンスレスポンス・討論	2382

#### ~ 1 (0

座長:	内藤 滋人(群馬県立心臓血管センター) 共催:ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 メディカルカンパニー
LS18-1	Biophysics of RF Ablation: New Ablation Modalities to Optimize RF Energy Delivery in AF Ablation
	2736 中川 博(Cleveland Clinic, Department of Cardiovascular Medicine, Cleveland, Ohio, USA)
	Venous Thromboembolism and Unknown on the Optimal Treatment Strategies of Venous Thromboembolism 15:40-17:10
Chair Discu Discu Medio Discu Discu	person : Makoto Mo (Department of Cardiovascular Surgery, Yokohama Minami Kyosai Hospital, Yokohama) person : Norikazu Yamada (Department of Cardiology, Kuwana City Medical Center, Kuwana) ssant : Stavros V. Konstantinides (University Medical Center Mainz, Germany) ssant : Yasuhiro Tanabe (Division of Cardiology, Department of Internal Medicine, St. Marianna University School of cine, Kawasaki) ssant : Takeshi Yamamoto (Division of Cardiovascular Intensive Care, Nippon Medical School Hospital, Tokyo) ssant : Nobutaka Ikeda (Toho University Ohashi Medical Center, Tokyo) ssant : Kitae Kim (Kobe City Medical Center General Hospital, Kobe)
Topics: \	/enous Thromboembolism-1 Section 1, How Long should We Continue Anticoagulation in Patients with Unprovoked and Non-cancer-associated VTE? Case Presentation 1689 Reo Hata (Kurashiki Central Hospital, Kurashiki)
	Section 1, How Long should We Continue Anticoagulation in Patients with Unprovoked and Non-cancer-associated VTE?
	Audience Response
Topics: \	/enous Thromboembolism-2 Section 1, How Long should We Continue Anticoagulation in Patients with Unprovoked and Non-cancer-associated VTE?
	Lessons from the Latest Clinical Trials and Guidelines
	Section 1, How Long should We Continue Anticoagulation in Patients with Unprovoked and Non-cancer-associated VTE?
	Discussion & Audience Response 1692
Topics: \	/enous Thromboembolism Section 1, How Long should We Continue Anticoagulation in Patients with Unprovoked and Non-cancer-associated VTE? Conclusions
	Norikazu Yamada (Department of Cardiology, Kuwana City Medical Center, Kuwana)
Topics: \	/enous Thromboembolism-4 Section 2, What Types of Patients with Pulmonary Embolism could be Treated Safely on Outpatient Basis? 160
	Case Presentation 160

Yuji Nishimoto (Department of Cardiology, Hyogo Prefectural Amagasaki General Medical Center, Amagasaki)

Section 2, What Types of Patients with Pulmonary Embolism could be Treated Safely on Outpatient Basis? 



Topics: Venous Thromboembolism-5 Section 2, What Types of Patients with Pulmonary Embolism could be Treated Sa on Outpatient Basis?	afely
Lessons from the Latest Clinical Trials and Guidelines	1696
Section 2, What Types of Patients with Pulmonary Embolism could be Treated Safely on Outpatient Basis? Discussion & Audience Response	1697
Topics: Venous Thromboembolism Section 2, What Types of Patients with Pulmonary Embolism could be Treated Safel Outpatient Basis?	
Conclusions	1698
Topics: Venous Thromboembolism-7 Section 3, What Types of VTE Patients should be Treated with IVC Filter?	1699
Maki Oi (Department of Caridiovascular Medicine, Otsu Red Cross Hospital, Otsu)	
Section 3, What Types of VTE Patients should be Treated with IVC Filter? Audience Response & Discussion	1700
Topics: Venous Thromboembolism-8 Section 3, What Types of VTE Patients should be Treated with IVC Filter? Lessons from the Latest Clinical Trials and Guidelines	
Section 3, What Types of VTE Patients should be Treated with IVC Filter? Discussion & Audience Response	1702
Topics: Venous Thromboembolism Section 3, What Types of VTE Patients should be Treated with IVC Filter?	1703
Makoto Mo (Department of Cardiovascular Surgery, Yokohama Minami Kyosai Hospital, Yokohama)	

Track	15
TIACK	10

APSC JCS 2020 Webinar 11APSC Officiation and Convocation Ceremony14:00-15:30		
MC : Ke	enny Sin Yoong Kong (National Heart Centre Singapore, Singapore)	
APSC11-1	Opening Address Takashi Akasaka (Department of Cardiovascular Medicine, Wakayama Medical University, Wakayama)	3030
APSC11-2	Welcome Address	3031

	ンセミナー 19(Sponsored) ンデミック時代の循環器医からみた糖尿病治療	13:00-13:50
座長:	室原 豊明(名古屋大学大学院医学系研究科 循環器内科学)	共催:小野薬品工業株式会社/アストラゼネカ株式会社
LS19-1	心不全パンデミック時代の循環器医からみた糖尿病治療 清末 有宏(東京大学医学部附属病院 循環器内科)	2737

