



DGK.

Deutsche Gesellschaft
für Kardiologie e. V.

24. – 26.09.2026

Congress Center Hamburg

DGK Herztage 2026

Vorprogramm

Kardiologie Aktuell

Deutsche Rhythmus Tage

AGIK Live

Basic Science Meeting

Akademieforen



24. – 26.09.2026

Congress Center Hamburg

Besuchen Sie uns auf den DGK Herztagen!

Frist für die Abstract-Einreichung:

Montag, 15.06.2026 bis 12:00 Uhr mittags

Abstract-Eingabe auf [Herzmedizin.de/ht2026](https://www.herzmedizin.de/ht2026)

Abstract submission deadline:

Monday, 15/06/2026 until 12 noon

Abstract submission: [Herzmedizin.de/ht2026](https://www.herzmedizin.de/ht2026)

Änderungen vorbehalten.

Subject to changes.



Donnerstag, 24.09.2026

Great Debate

- Funktionelle TI und neues Vorhofflimmern: immer zuerst Ablation
Pro, Contra, Rebuttal
- To close or not to close – Vorhofohrverschluss
Pro, Contra, Rebuttal
- Die moderne interventionelle Revaskularisation ist der operativen nicht unterlegen!
Pro, Contra, Rebuttal

Freitag, 25.09.2026

Highlights in der Kardiologie

CAMZYOS® bei HOCM

Ein sichtbarer Unterschied für Sie – ein spürbarer für Ihre Patient:innen.*,#

* LVOT-Gradient nach Belastung¹

Bewertung der Symptome mittels NYHA-Klassifikation¹

Besser leben

Signifikante Verbesserung der Lebensqualität[§] und Leistungsfähigkeit^{^1,2}

Schnell profitieren

Messbare Therapieerfolge bereits im 1. Monat^{**1,3}

Nachhaltig vertrauen

Wirksam und verträglich über 3,5 Jahre⁴

CAMZYOS® wird angewendet bei erwachsenen Patient:innen zur Behandlung der symptomatischen (NYHA-Klasse II–III) hypertrophen obstruktiven Kardiomyopathie.⁵

* Der LVOT-Spitzengradient unter Belastung (sekundärer Endpunkt gemessen per ECHO) war nach 30 Wochen unter CAMZYOS® im Vergleich zu Baseline signifikant um 47 mmHg reduziert.^{1,5}

Die Symptomatik (sekundärer Endpunkt funktionale NYHA-Klassifikation) verbesserte sich signifikant. Nach 30 Wochen unter CAMZYOS® verbesserte sich bei 65% der Patient:innen die NYHA-Klasse um ≥ 1 im Vergleich zu Baseline.^{1,5}

§ Gemessen in der EXPLORER-HCM Studie mittels Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire Overall Summary Score (KCCQ-OSS) mit einem Unterschied zwischen den Gruppen von +9,1 (95% KI 5,5 bis 12,8; $p < 0,0001$) zugunsten von CAMZYOS® in Woche 30.²

^ Gemessen im kombinierten primären Endpunkt der EXPLORER-HCM Studie, bestehend aus Erfassung des Peak-VO₂ und der NYHA-Klasse mit einem Unterschied von 19,4% (95% KI 8,7 bis 30,1; $p = 0,0005$) zugunsten von CAMZYOS®.¹

** Patient:innen, die mit CAMZYOS® behandelt wurden, zeigten in der EXPLORER-HCM Studie eine schnelle Verbesserung des LVOT-Gradienten in Ruhe und nach Valsalva.¹

ECHO: Echokardiographie; **KCCQ:** Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire; **LVOT:** linksventrikulärer Ausflusstrakt; **NYHA:** New York Heart Association; **Peak-VO₂:** maximale Sauerstoffaufnahme.

Referenzen: 1 Olivetto J, Oreziak A, Barriales-Villa R, et al. Mavacamten for treatment of symptomatic obstructive hypertrophic cardiomyopathy (EXPLORER-HCM): a randomised, double-blind, placebo controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2020;396(10253):759–769. 2 Spertus JA, Fine JT, Elliott P, et al. Mavacamten for treatment of symptomatic obstructive hypertrophic cardiomyopathy (EXPLORER-HCM): health status analysis of a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet*. 2021;397(10293):2467–2475. 3 Desai MY, Owens A, Geske JB, et al. Myosin inhibition in patients with obstructive hypertrophic cardiomyopathy referred for septal reduction therapy. *J Am Coll Cardiol*. 2022;80(2):95–108. 4 Garcia-Pavia P, Oreziak A, Masri A, et al. Long-term effect of mavacamten in obstructive hypertrophic cardiomyopathy. *Eur Heart J*. 2024;45(47):5071–5083. 5 CAMZYOS® (Mavacamten) Fachinformation, aktueller Stand.

CAMZYOS 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg Hartkapseln.

Wirkstoff: Mavacamten; **Zusammensetzung:** 2,5 mg bzw. 5 mg bzw. 10 mg bzw. 15 mg Mavacamten. Sonst. Bestandteile: Siliciumdioxid-Hydrat, Mannitol, Hypromellose, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat, Gelatine, Titandioxid, Eisenoxide, Schellack, Propylenglycol, Ammoniak-Lösung, Kaliumhydroxid. **Anwendungsgebiete:** CAMZYOS wird angewendet bei erwachsenen Patienten zur Behandlung der symptomatischen (NYHA Klasse II–III) hypertrophen obstruktiven Kardiomyopathie (HOCM). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff o.e.d. sonst. Bestandteile. Schwangerschaft und bei gebärfähigen Frauen, die keine zuverlässige Empfängnisverhütung anwenden; gleichzeitige Behandlung mit starken CYP3A4-Inhibitoren (Patienten mit CYP2C19-Metabolisierer-Phänotyp „langsam“ und nicht bestimmtem CYP2C19-Phänotyp); gleichzeitige Behandlung mit Kombination starker CYP2C19-Inhibitor und starker CYP3A4-Inhibitor. **Nebenwirkungen:** Sehr häufig: Schwindel; Dyspnoe. Häufig: Synkope; Systolische Dysfunktion. **Weitere Hinweise:** siehe Fachinformation. Verschreibungspflichtig. **Pharmazeutischer Unternehmer:** Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG, Plaza 254 - Blanchardstown Corporate Park 2 - Dublin 15, D15 T867, Irland. Stand: V02



Samstag 26.09.2026

Fundamentals of Cardiovascular Medicine – Between bench and bedside

Part I: From cardiovascular developmental biology to pathogenesis

- Fundamentals of cardiac development
- Mechanisms of cardiac regeneration
- Pathophysiological examples of cardiac development
- Basics of vascular development and pathophysiological examples

Part II: From cardiovascular developmental biology to pathogenesis

- Cardiomyopathies
- Cardiac heterocellularity
- Cardiovascular animal model systems at a glance – zebrafish, chicken, mouse, pig
- Cardiovascular cell model systems at a glance

Donnerstag, 24.09.2026

Update Hypertonie – moderne Therapiestrategien und Evidenzcheck

- Exposome und Hypertonie in der Bevölkerung
- Ursachen und optimierte Therapie der vermeintlich resistenten Hypertonie
- Effektivität digitaler Anwendungen in der Hypertonieeinstellung
- Neues in der Medikamentenpipeline

Künstliche Intelligenz im Alltag der Kardiologie in Partnerschaft mit dem ESC Digital Cardiology and Artificial Intelligence (DCAI) Committee

INTERAKTIVES FORMAT

- Digitale Tools für die intersektorale Kommunikation
- Digitalisierung und AI im Krankenhaus
- AI in der Forschung, Strukturen im DZHK
- AI zur Rhythmusdiagnostik im Alltag
- Digitale Health Literacy aus Patient:innenperspektive

Hypertonie im Überlappungsfeld Kardiologie – Neurologie

Gemeinsame Sitzung mit dem ESC Stroke Council und der AG Herz & Hirn

- Dimension des Problems in Klinik und Praxis in Deutschland
- Hypertonieeinstellung nach Schlaganfall – Herz-Hirn Achse
- Hypertonie – die europäische Perspektive
- Digitalisierung zur Optimierung der Pandemie – Hypertonie

Donnerstag, 24.09.2026

Digitalisierungsstrategie im Alltag – aktuelle Evidenzlage

- Digitale Medien für Awareness und Screening
- Lebensstilmodifikation mit meinem Coach Chatbot
- Apps und DiGa und Praxistauglichkeit
- Remote Herzinsuffizienzmanagement in der Stadt und auf dem Land

Praktischer Einsatz von Biomarkern zur Risikostratifizierung

- Screening und Therapie der Herzinsuffizienz
- Frühe Diagnose und Therapiesteuerung Koronare Herzerkrankung
- Entwicklung von Biomarkern bei Rhythmusstörungen
- Fast Rule-out in der Chest Pain Unit
- AI-gestützte Differentialdiagnose Myokardinfarkt

Freitag, 25.09.2026

Bildgebung in der Abklärung Koronare Herzerkrankung – welche Methode wann?

- 5. Universelle Definition des Myokardinfarkts
- Ultraschalldiagnostik in der Atherosklerose zur Risikostratifizierung
- Kardiale MRT zur Ischämiediagnostik – aktueller Stellenwert
- Neue Evidenz der Koronar CT Angiographie
- Bildgebung in der Differentialdiagnosen beim akuten Brustschmerz

Freitag, 25.09.2026

Aktuelle Therapie der Herzinsuffizienz 2026

- New Kids on the Block medikamentöse Therapie
- Optimierungspotential in der Therapie der chronischen Herzinsuffizienz
- End-Stage-Therapie mit Assist Device – wann daran denken?
- ICD in der Primärprävention – Selektion ist Key
- Re-Digitalisierung bei Herzinsuffizienz

Kardiovaskuläre Erkrankungen bei chronischer Niereninsuffizienz – Essentials der neuen Leitlinie

- Prävention und Screening
- Diabetes, Niere und Herzinsuffizienz
- Neue therapeutische Optionen beim Hochrisikopatient:in
- Forschungsergebnisse und Ausblick aus dem Transregio
- Essentials der neuen ESC Leitlinie

Kontroversen in der interventionellen Versorgung

- Aortenklappenstenose bei jungen Patient:innen – Langzeitmanagement favorisiert Chirurgie
- Aortenklappenstenose bei jungen Patient:innen – Langzeitmanagement favorisiert TAVI
- KHK bei jungen Patient:innen – PCI first
- KHK bei jungen Patient:innen – Chirurgie first

Essentials der neuen Herzinsuffizienzleitlinie

- Prävention und Diagnose
- Pharmakologische Therapie
- Device Therapie
- Management der fortgeschrittenen Herzinsuffizienz
- Jenseits der Leitlinie – neue Studien seit der Leitlinienpublikation

Freitag, 25.09.2026

Leitlinienbasierte Prävention und Rehabilitation 2026 –Paradigmenwechsel

- Kardiovaskuläre Prävention im digitalen Zeitalter
- Standards kardialer Telerehabilitation
- Impfung zur Prävention – Erfahrungen zur Effektivität
- Sekundärprävention bei Frailty – Downsizing oder optimale Leitlinienadhärenz
- Essentials der 2025er ESC Leitlinie zur Rehabilitation

Zwei Jahre Krankenhausstrukturreform – kritische Reflexion

INTERAKTIVES FORMAT

- Ist-Situation und Zukunft des KHVVG
- Situation im Flächenstaat
- Sicht der Krankenkasse
- Sicht der Krankenhäuser
- Sicht der Universitätsmedizin

Neue Strategien in der kardiologischen Intensivmedizin

- SOFA, M-CARS, APACHE, Bedeutung von Risikoscores in der Kardiologie
- Medikamentöse Therapie im kardiogenen Schock
- Optimierter mechanischer zirkulatorischer Support
- Bedeutung der Interdisziplinären Zusammenarbeit in der Intensivmedizin
- Ethische Grenzfälle bei der Maximalversorgung

Freitag, 25.09.2026

Herzchirurgie als Partnerin der Kardiologie – der Erfolg gibt Recht

- Robotic CABG im Heart Team
- Klappenvitien im Heart Team
- Herzinsuffizienz im Heart Team
- Rhythmusstörungen und Device Therapie im Heart Team
- Aortic diseases im Heart Team

Samstag, 26.09.2026

Herzinsuffizienz und erhaltene Pumpfunktion – Risiko und Begleiterkrankungen

- Low-flow-low-gradient Aortenklappenstenose und TAVI
- Vorhofflimmern
- Adipositas, epikardiales Fett, atriale Kardiomyopathie
- Mitralklappeninsuffizienz
- Kernpunkte der neuen Leitlinie

Antithrombotische Therapie – Ist weniger mehr?

- Niedrige Vorhofflimmerlast – Verzicht auf Antikoagulation?
- TAVI und TEER – wann Antikoagulation?
- Linksventrikulärer Thrombus – DOAC ausreichend?
- ACS und PCI – Wie lange benötigen wir noch duale Plättchenhemmung?

Samstag, 26.09.2026

Quick Take der Kongress-Highlights ESC – was für die Praxis wichtig ist

- Neues bei der Herzinsuffizienz mit erhaltener Pumpfunktion
- Blockbuster Hypertonie
- Therapieoptionen bei EMAH
- Rhythmustherapie
- Herz und Hirn

Prävention statt Reparatur – optimale Primär- und Sekundärprophylaxe

- Dyslipidämie früh und effektiv therapieren
- Diabetestherapie mit Blick aufs Herz
- Adipositas – Lebensstil, Medikamente, Operation
- Kardio-Sport ohne Mord
- Pipeline medikamentöse Therapie der Atherosklerose, Fette, Inflammation und mehr

Ambulantisierung – Chancen und Risiken

- Ambulantisierung aus der Sicht der Niedergelassenen
- Erfahrungen mit Strukturveränderungen im Krankenhaus
- Ambulantes Operieren
- Beispiel Same-day Discharge TAVI: Ziel oder Illusion

Donnerstag, 24.09.2026

Kardiale Stimulationstherapie 2026 zwischen Effizienz und Customizing

INTERAKTIVES FORMAT

- Standard 2026: Deviceauswahl, Sondenposition und Tipps für die komplikationsarme Implantation
- Alle Ventrikelsonden sollten als LBBAP implantiert werden – *Pro, Contra*
- Sondenassoziierte Trikuspidalklappeninsuffizienz – Management und Prävention
- AV synchrones kabelloses Pacing – reif für den Patienten ab 60?
- How to: optimale Programmierung kabelloser Schrittmacher

PFA – Runde 2: Was setzt sich durch?

INTERAKTIVES FORMAT

- PFA – Welche Faktoren bestimmen die Läsion?
- PFA für die PVI – Gibt es ein optimales Device?
- Das Beste aus zwei Energien für die lineare Ablation
- Jede Erstablation bei Vorhofflimmern muss heute mit PFA erfolgen – *Pro, Contra*
- PFA – effektiv und sicher im Ventrikel?
- PFA unter Kontrolle: relevante Komplikationen vermeiden

Autonomous nervous system as a therapeutic target in arrhythmias

Joint Session with the International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology (ISHNE)

- Post covid dysautonomia. Differentiating and managing POTS, IST and cardiorespiratory limitation
- Catheter Ablation in PoTS and IST: techniques and outcomes?
- Cardioneuroablation for Vasovagal Syncope and high-degree AV block – indications and technique
- Neurmodulation for atrial fibrillation and ventricular arrhythmias: current state and future perspectives

Donnerstag, 24.09.2026

Studien 2025/26 die meine Arbeit geprägt haben

- Therapie des Vorhofflimmerns
- Devicetherapie
- Therapie ventrikulärer Arrhythmien
- Risikostratifizierung

Freitag, 25.09.2026

EHRA Joint session: Challenge non ischemic VT and VF

LIVE-IN-THE-BOX SESSION

- How scar and genes influence my treatment strategy in non-ischemic VT
- Choosing the optimal mapping strategy in NICM
- Managing non-inducibility and misleading ECG morphology
- Choosing the optimal ablation energy for a complex substrate
- How to ablate idiopathic VF – Live-in-the-box

Innovative und individualisierte ICD-Therapie

INTERAKTIVES FORMAT & LIVE-IN-THE-BOX-SITZUNG

- Risikostratifizierung bei NICM 2026 – Wer braucht einen ICD?
- Sinnvolle ICD Indikationsstellung bei Komorbiditäten – Niereninsuffizienz, COPD, Malignom
- EV-ICD – Live-in-the-box-Fall und klinische Erfahrung
- Die Qual der Wahl: EV-ICD, S-ICD/Modular ICD oder doch mit Kabel?
- LifeVest in der Primärprävention – lebensrettend oder teure Spielerei?

Honorary lecture Artur Wilde

- Tribute
- „Channelopathies from bench to bedside – yesterday, today, tomorrow“

Freitag, 25.09.2026

KI trifft Rhythmus – Was ist 2026 möglich, was in Zukunft?

Gemeinsame Sitzung mit Kardiologie Aktuell

- Intelligentes Patientenmanagement – Was kann KI 2026?
- KI in der EKG Analyse – ready for primetime?
- KI im EP-Labor und für die Nachbetreuung
- Publikationen zu KI Tools in der EP verstehen – Woran erkenne ich Qualität?
- Menschliche Expertise trifft maschinelle Intelligenz – Human in the loop als Sicherheitsanker

Antikoagulation und LAA Verschluss – Wind of change?

- DOACs alle gleich? Gibt es Daten für einen differenzierten Einsatz?
- CLOSURE-AF – das Aus oder Zeit nachzudenken?
- Interventioneller LAAO epikardial – der Gamechanger?
- Postinterventionelle OAK nach LAAO – Zeit für einen Wechsel?
- LAAO unter Kontrolle: Komplikationen sicher managen!

Substrat macht Rhythmus: Bildgebung für den Rhythmologen

- Bildgebung zur Läsionssteuerung im linken Vorhof
- Darstellung von LA Fibrose im MRT – Präzision oder Illusion?
- MRT nach Ablation – Was können wir lernen?
- VT Ablation nur mit integrierter Bildgebung – *Pro, Contra*
- Klar sehen bei VT und VF: Welche MRT-Protokolle brauchen wir?

Freitag, 25.09.2026

Physiologisches Pacing praktisch: Live-in-the-box and to go

- LBBAP – Schritt für Schritt in die Routine
- Live-in-the-box: LBBAP bei klassischer CRT-Indikation
- BivCRT, LBBAP oder LOT bei CRT Indikation: Patientenauswahl und Limitationen
- Optimale Programmierung bei CSP und CRT
- Bachmann Bundle Pacing – nur Kosmetik oder sinnvoll?

Live-in-the-box and to go: Ablationsstrategien bei persistierendem Vorhofflimmern – Was haben wir bei den Redos gelernt?

- Ersteingriff immer PVI only mit dieser Technologie
- AI gestützte Ablation spatiotemporaler Dispersion
- Voltagebasierte Ablation
- Marshall Plan Ablation mit Live-in-the-box
- Strategien für die effektive Mitrallinie – Wo ist die beste Lokalisation?

Plötzlicher Herztod und hereditäre Arrhythmien

- Kanalopathien: seltene EKG-Befunde, die sie nicht übersehen sollten
- Seltene und neue Arrhythmiesyndrome – der Blick über das EKG hinaus
- Risikostratifizierung bei HCM/ ARVC – den Scores trauen?
- Idiopathisches Kammerflimmern – welche Differentialagnostik und Therapie?
- Sport bei primären Arrhythmiesyndromen – Welche Limitationen sind sinnvoll?

Freitag, 25.09.2026

Rhythmologie und Gesundheitspolitik: Effizienz trifft Verantwortung

Gemeinsame Sitzung mit Kardiologie Aktuell

- Mindestzahlen und Qualitätsindikatoren in der Rhythmologie – Evidenz und Umsetzung
- Same day discharge für alle? – Welche Evidenz haben wir?
- Hybrid-DRG – Effiziente Organisation im universitären Herzzentrum
- Hybrid-DRG – Strategien eines Herzzentrums mit weitem Einzugsgebiet
- Chancen und Risiken neuer Vergütungsmodelle für Versorgung, Ausbildung und Innovation

Samstag, 26.09.2026

Management von Kammertachykardien und VES – To go

INTERAKTIVES FORMAT

- Wann braucht der Rhythmologe die Koronarangiographie?
- Stabile VT, LVEF 45 bei intramuralem Substrat – Medikation, Ablation, ICD?
- How to: Mapping und Ablation von LV Summit VAs
- How to: Ablation faszikulärer VTs
- Management von VTs bei LVADs

Arrhythmien mit besonderem Substrat

- Der Patient mit autoimmuner Erkrankung – der neue rhythmologische Risikopatient?
- Arrhythmien bei kardialer Sarkoidose und Myokarditis – wann suchen, wie behandeln?
- Kardiometabolisches Remodeling – neue medikamentöse Strategien bei Vorhofflimmern
- Arrhythmien bei chronischer Niereninsuffizienz – Outcome antiarrhythmischer Therapien
- Management von Arrhythmien bei Speichererkrankungen – Amyloidose und M. Fabry

Samstag, 26.09.2026

Effiziente workflows in der Elektrophysiologie

- Ersteingriff bei persistierendem Vorhofflimmern immer PVI only? – *Pro, Contra*
- PVI only mit nur einem Katheter ist effizient, sicher und effektiv – *Pro, Contra*
- Substratbasierte LA Strategien mit Linien immer doppelt transseptal – *Pro, Contra*
- VT-Ablation bei PAINESD-Score ≥ 15 immer mit hämodynamischer Unterstützung – *Pro, Contra*

Vorhofflimmern: die richtige klinische Entscheidung rund um die Ablation

INTERAKTIVES FORMAT

- Jung, asymptomatisch, persistierendes Vorhofflimmern – Ablation sollte erfolgen! *Pro, Contra*
- Vorhofflimmerablation bei Adipositas – sicher, effektiv, grenzenlos?
- Im Hybrid-Zeitalter angekommen: Strategien für effiziente Abläufe vor, während und nach der PVI
- Vorhofflimmern beim Senior – Ablate oder Pace
- Antikoagulation beenden nach effektiver Vorhofflimmerablation – neue Strategien

Die schnelle SVT-Ablation – doch herausfordernd!

- Meine wichtigsten Manöver zur Differentialdiagnose von SVTs
- AVNRT-Ablation – Was tun, wenn der slow pathway „nicht weggeht“?
- Ungewöhnliche akzessorische Leitungsbahnen – Tipps von der Kinderelektrophysiologin
- FAT – Tipps für herausfordernde Fälle
- Makroreentry sicher mappen und effizient abladieren

Donnerstag, 24.09.2026

Behandlung der kalzifizierten Läsion – fallbasierte Vorstellung aller Verfahren

- Ich nehme Ultrahochdruckballons oder Cutting
- Ich nehme Rotablation
- Ich mache IVL
- Ich nehme lieber orbitale Atherektomie

Freitag, 25.09.2026

Bifurkationstherapie 2026

- Angiographische Strategieplanung: Evidenz Ein- vs. Zweistent-Strategie
- Strategieplanung: immer intravaskuläre Bildgebung?
- DCB als neuer Standard?
- Hauptstamm-PCI: state of the art in 2026

Lifetime-Management der Aortenklappenstenose in 2026

INTERAKTIVES FORMAT

- 70 Jahre und Aortenstenose: wann TAVI (fallbasiert)
- 70 Jahre und Aortenstenose: wann SAVR (fallbasiert)
- Erhöhte Gradienten nach TAVI – was ist zu tun?
- Prothesenendokarditis – ein unterschätztes Lifetime Risiko?

Freitag, 25.09.2026

Komplexe AV-Klappen – Szenarien

INTERAKTIVES FORMAT

- M-TEER – Indikation, Techniken, Limitationen
- T-TEER – Indikation, Techniken, Limitationen
- TMVR – Patientenselektion, Devices
- TTVR – Patientenselektion, Devices

Intravaskuläre Bildgebung... IVUS & OCT im klinischen Alltag

- IVUS/OCT in CCS mit Beispiele
- IVUS/OCT in ACS mit Beispiele
- IVUS/OCT in CTO mit Beispiele
- IVUS/OCT in ISR mit Beispiele

Samstag, 26.09.2026

Wie komme ich am besten ans Ziel: Management Zugangswege

- Radialer Zugangsweg: Links vs.rechts, distal vs. proximal
- Femoraler Zugangsweg in der Radialis-Ära – Praktische Tipps und Tricks
- Postprozedurales Management
- Komplikationsmanagement

Donnerstag, 24.09.2026

Strategieplanung bei komplexer PCI

LIVE-IN-THE-BOX SITZUNG

- Indikationsqualität bei CHIP: Welcher Patient profitiert von einer Revaskularisation?
- CT-basierte Diagnostik und Prozedurplanung
- Physiologie vs. intravaskuläre Bildgebung zur Prozedurplanung
- Live-in-the-Box: komplexe PCI

Frauenherzen im Katheterlabor

INTERAKTIVES FORMAT

- Keynote Lecture: Frauenherz im Herzkatheterlabor
- Fallbasiert: SCAD
- Fallbasiert: Mikrozirkulationsstörung (Step by step, ACh-Testung)
- Fallbasiert: Takotsubo

Neues Mitralklappenproblem nach Chirurgie oder Intervention: fallbasiert diskutiert?

LIVE-IN-THE-BOX SITZUNG

- Erhöhte Gradienten nach biologischem Mitralklappenersatz: fallbasiert
- MI-Rezidiv nach M-TEER: fallbasiert
- MI-Rezidiv nach chirurgischer Mitralklappenrekonstruktion: fallbasiert
- Live-in-the-Box: TMVR mit Elasta

Freitag, 25.09.2026

CTO PCI

- Warum überhaupt CTOs rekanalisieren?
- CTO Rekanalisationstechniken: die Basics
- Komplette Revaskularisation in Post CABG
- Komplikationsmanagement in CTO und komplexen Interventionen
- DEB bei CTO PCI

Freitag, 25.09.2026

Heart-Team: individualisierte Therapie bei koronarer Mehrgefäßerkrankung

- Fallbasiert: PCI
- Fallbasiert: operative Revaskularisation
- Fallbasiert: hybride Revaskularisation
- Fallbasiert: medikamentöse Therapie

Koronarintervention Up to Date – Welche neuen Studien haben Einfluss auf meine Praxis

- Verkalkte Läsion: Hochdruck-Ballon, Rotablation und IVL
- DCB vs DES: Wann kann man sicher auf Stents verzichten
- Bypass oder natives Gefäß behandeln?
- Individualisierte DAPT Therapie
- Intravaskuläre Bildgebung in der PCI: von „nice-to-have“ zu Standard

Aortenklappenerkrankungen: Herausforderungen aus dem klinischen Alltag (fallbasiert)

- Fall 1: Aortenklappenstenose: Schweregrad unklar
- Fall 2: Asymptomatische hochgradige Aortenklappenstenose
- Fall 3: Symptomatische moderate Aortenklappenstenose
- Fall 4: Hochgradige native Aortenklappeninsuffizienz

Samstag, 26.09.2026

Mein spannendster Fall

- Fall 1 – 4
- Preisverleihung für die beste Fallvorstellung

Freitag, 25.09.2026

Hauptstammintervention

Komplikationen I+II

Samstag, 26.09.2026

Akutes Koronarsyndrom

Donnerstag, 24.09.2026

Targeting of fibrosis in heart failure

Session of the Working Group 8 „Genetik und Molekularbiologie kardiovaskulärer Erkrankungen“

- Clinical aspects of cardiac fibrosis
- Molecular mechanisms of cardiac fibrosis
- Novel targeting strategies against fibrosis
- Fibrotic remodeling in aging

Cardio-immunologists of tomorrow

Session of the Working Group 46 „Cardio-immunology“

- Immature neutrophils in cardiac inflammation
- Nurture dominates nature in shaping cardiac macrophage heterogeneity after injury
- Cytomegalovirus latency exacerbates cardiac inflammation and tissue remodeling after myocardial infarction
- Pericardial niches and myocardial inflammation

Session Proposal – from genetics to gene therapy in cardiology

Session of the Working Group 13 „Myokardiale Funktion und Energetik“

- From genes to cardiac function – precision diagnosis for targeted therapy
- Mechanisms in hypertrophic cardiomyopathy
- Delivering gene therapies to the heart
- Cardiovascular gene therapies in clinical trials

Freitag, 25.09.2026

Platelets as hubs of cardiovascular disease

Session of the Working Group 4 „Vaskuläre Biologie“

- Neutrophil platelet interaction underlying immunothrombosis
- Chronic kidney disease induces platelet dysfunctionality
- Platelet – red blood cell communication drives abdominal aortic aneurysms
- Thromboinflammation after myocardial infarction

Disease-Modifying Therapies: advances and challenges

Session of the Working Group 31 „Kardiovaskuläre Regeneration“

- Decoding the spatial genome organization and function of heart disease enhancers
- Synthetic CRISPR-Activation in NonGenetic Heart Failure
- Utilizing genetically modified pigs in cardiovascular research
- From bench to beat: advancing gene therapy for cardiovascular disease

Mitochondrial dynamics and metabolic adaptation in cardiomyopathy

Session of the Working Group 12 „Kardiomyopathien“

- Energetic and metabolic remodeling in heart failure
- Cellular mechanisms and therapeutic options in diabetic cardiomyopathy
- Metabo-epigenetic crosstalk driving metabolic plasticity in cardiomyopathy
- Modulation of the cardiac metabolism to enable heart regeneration

New aspects of ion channel modulation by antiarrhythmic drugs

Session of the Working Group 18 „Zelluläre Elektrophysiologie“

- New insights of In vivo animal models for the testing of AAD 2026
- What we have as In-vitro models for the testing of AAD 2026
- New players and targets to modulate atrial arrhythmias
- Targets for AAD treatment in long and short QT syndrome

Donnerstag, 24.09.2026

How to Herzinsuffizienz – Von der Notaufnahme bis zum Entlassgespräch

Rhythmologie kompakt – Was muss ich wissen?

Freitag, 25.09.2026

Kardiologie kompakt – Kontroversen und Konsens: Transsektorale Therapiestrategien im Spannungsfeld aktueller Studiendaten

Samstag, 26.09.2026

„Smart Imaging“ in der Kardiologie: Sinnvoller Einsatz multimodaler Bildgebung für optimalen Nutzen im klinischen Alltag

Update Interventionelle Kardiologie

Hausärztliche Tätigkeit – Fokus Kardiologie

Donnerstag, 24.09.2026

Tipps und Tricks abseits des Lehrbuchs

- ... für die Prävention
- ... für die Koronarangiographie
- ... für die Notfallmedizin
- ... für die transösophageale Echokardiographie

Kardiologie von morgen – aktuelle Themen diskutiert

- Weiterbildungsordnung 2027 – Neustart für die Kardiologie?
- Leistungsgruppen & Hybrid-DRGs – Strukturreform mit Sprengkraft?
- Weiterbildung, Forschung, Fachgesellschaft – (Wie) Geht das mit Familie?
- Kardio 2.0 – Wie digital werden Studium und Weiterbildung?

Freitag, 25.09.2026

#interdisziplinär: Was „Young Cardiologists“ wissen müssen...

- Psychokardiologie
- Nephrologie
- Herzchirurgie
- Physiotherapie

Freitag, 25.09.2026

Data, Devices, and Discovery: practical skills for the next generation of cardiovascular researchers

Joint Session of the Section Young DGK and the Basic Science Cluster

- Decoding data: How to think like a data scientist (without being one)
- Smart Devices, Smarter Trials: Integrating wearables and sensors into research
- From molecules to patients: Building translational bridges with modern tools
- Shaping Your Future Skillset: How to train (and thrive) in a data-driven era



Freitag, 25.09.2026

AGIK Assist: Innovationen in der AV-Klappentherapie

- Herzklappenkoordination als Schlüssel zum Erfolg
- TEE, ICE und Fallbeispiele bei M- und T-TEER
- Prozedurabläufe und Teamarbeit an Fallbeispielen

AGIK Assist: Zukunft der PCI – moderne Technologien und digitale Unterstützung

- Digitale Innovationen in der Koronarangiographie
- Hämodynamische Verfahren in der PCI
- DRG und Prozessoptimierung in der interventionellen Kardiologie
- Vernetztes Herzkatheterlabor: digitale Workflows

AGEP Assist: Fortschritte in der Herzschrittmacher- und ICD-Therapie

- Moderne Device-Strategien
- CRT-Strategien zur optimalen Resynchronisation
- Organisation der Schrittmacher- und ICD-Ambulanz
- Praktische Durchführung einer Schrittmacher- und ICD-Kontrolle

AGEP Assist: Aktuelle Elektrophysiologie – Diagnostik und Technologien

- SVT-Diagnostik im EP-Labor: Mechanismen, Manöver und technische Unterstützung
- Moderne Mapping- und Ablationsverfahren und technische Entwicklungen
- Sedierungsmanagement bei Ablationsverfahren: Patientensicherheit und strukturierte Abläufe
- DRG-Systematik: Bedeutung für die Elektrophysiologie

Diese Preise werden im Rahmen der DGK Herztage 2026 verliehen:

Posterpreise

- Sven-Effert-Posterpreis für die drei besten präsentierten Poster der DGK Herztage
- Hugo-von-Ziemssen-Posterpreis für das beste Poster der Deutschen Rhythmus Tage
- Hans-Jürgen-Bretschneider-Posterpreis je Postersitzung, für das beste Poster des Basic Science Meeting
- Otto-Hess-Promotionspreis für die drei besten präsentierten Poster der Otto-Hess-Posterpreis-Sitzung
- Posterpreis der S 1 für die 3 besten präsentierten Poster der Sektion „Assistenz- und Pflegepersonal in der Kardiologie“

Abstractpreise

- Abstractpreis der Segnitz-Ackermann-Stiftung anlässlich des BSM 2026

Preise mit Bewerbung

- AGIK-Preis für die beste Fallvorstellung der AG 6 „Interventionelle Kardiologie“
- Helmut-Drexler-Publikationspreis der AG 13 „Myokardiale Funktion und Energetik“

Sonstige Preise anderer Gesellschaften

- August Wilhelm und Lieselotte Becht-Forschungspreis der Deutschen Stiftung für Herzforschung

Tagungsort

**Congress Center Hamburg
Congressplatz 1
20355 Hamburg**

**Veranstalter der industriellen
Produktausstellung und
industriengeförderten Symposien**

m:con

VISION INTO CONVENTIONS

m:con – mannheim:congress GmbH

Kongressorganisation

Rosengartenplatz 2

68161 Mannheim

Bettina Häcker

+49 (0) 621 4106 - 105

bettina.haecker@mcon-mannheim.de



**Informationen zum
Kongress finden Sie unter:
Herzmedizin.de/ht2026**

Veranstalter des wissenschaftlich-fachlichen
Teils des Kongresses

**Deutsche Gesellschaft für Kardiologie
– Herz- und Kreislaufforschung e. V.
Grafenberger Allee 100
40237 Düsseldorf**

**Koordination wissenschaftliches
Programm und Abstractverwaltung**

Teamleitung: Andrea Wieland
Tiziana Donato, Ricarda Meyer,
Milena Vater, Charlotte Wiedemeyer

+49 (0) 211 600692 - 561
kongress@dgk.org

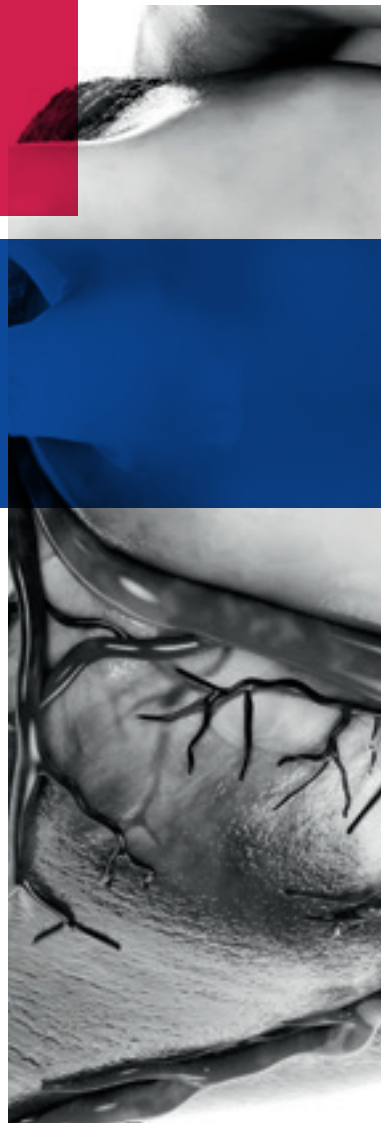
Geschäftsführer der Gesellschaft

Dr. Konstantinos Papoutsis
Deutsche Gesellschaft für Kardiologie
– Herz- und Kreislaufforschung e. V.

+49 (0) 211 600692 - 35
papoutsis@dgk.org

Präsident der Gesellschaft

Prof. Dr. Stefan Blankenberg
Universitäres Herz- und Gefäßzentrum Hamburg
Klinik für Kardiologie
Martinistr. 52
20246 Hamburg



Pressesprecher der Gesellschaft

Prof. Dr. Michael Böhm
Universitätsklinikum des Saarlandes
Innere Medizin III – Kardiologie,
Angiologie und internistische
Intensivmedizin
Kirrberger Str. 100
66421 Homburg/Saar

Tagungspräsidentin DRT

Priv.-Doz. Dr. Anja Schade
RHÖN-KLINIKUM AG
Campus Bad Neustadt
Klinik für Rhythmologie und
Interventionelle Elektrophysiologie
Salzburger Leite 1
97616 Bad Neustadt a. d. Saale

Organisatoren Basic Science Meeting

Prof. Dr. Harald Langer
Universitätsklinikum Mannheim GmbH
I. Medizinische Klinik
Theodor-Kutzer-Ufer 1-3
68167 Mannheim

Prof. Dr. Rabea Hinkel
Deutsches Primatenzentrum GmbH,
Leibniz-Institut für Primatenforschung
Versuchstierkunde
Kellnerweg 4
37077 Göttingen

Tagungspräsidentin Kardiologie Aktuell

Prof. Dr. Renate Schnabel
Universitäres Herz- und Gefäßzentrum
Allgemeine und Interventionelle
Kardiologie
Martinistr. 52
20246 Hamburg

Tagungspräsidentin AGIK Live

Prof. Dr. Tanja Katharina Rudolph
Herz- und Diabeteszentrum NRW
Allgemeine und Interventionelle
Kardiologie/Angiologie
Georgstr. 11
32545 Bad Oeynhausen

Organisatoren Akademieforen

Prof. Dr. Albrecht Elsässer
Universitätsklinik für Innere Medizin –
Kardiologie
Herzzentrum Oldenburg
Universitätsmedizin Oldenburg
Rahel-Straus-Str. 10
26133 Oldenburg

Prof. Dr. Christiane Tiefenbacher
Marien-Hospital Wesel gGmbH
Klinik für Innere Medizin I –
Kardiologie, Angiologie, Pneumologie
Pastor-Janßen-Str. 8-38
46483 Wesel



Fortbildung auf höchstem Niveau

Akademie-Kurse für Ihre individuelle Karriereplanung

- Fachkompetenz eines einzigartigen Netzwerks renommierter Expertinnen und Experten
- Umfassender und topaktueller Überblick über alle wichtigen Themen der Kardiologie
- Kursprogramm für die Akteure in der Kardiologie:
 - Vom Assistenzarzt bis zum Chefarzt
 - Assistenz- und Pflegepersonal
- Strukturelle und inhaltliche Ausrichtung an den Zusatzqualifikationen der DGK
- CME-zertifizierte Fortbildungen

Unser komplettes Kursportfolio finden Sie unter:
[Herzmedizin.de/dgk-akademie](https://www.herzmedizin.de/dgk-akademie)

