

Credits

Für diese Veranstaltung ist eine Zertifizierung seitens der Ärztekammer Baden-Württemberg und der Fortbildungsakademie der DGP beantragt.

Die Teilnehmerzahl ist limitiert und erlaubt eine intensive Interaktion in Theorie und Praxis. Neben der Festigung und Vertiefung von phlebologischem Wissen steht vor allem der praxisbezogene Erfahrungsaustausch im Vordergrund.

Referenten

PD Dr. med. Stefanie Reich-Schupke

Dermatologie / Phlebologie
Königswall 16-18
45657 Recklinghausen
stefanie.reich-schupke@rub.de

Dr. med. Hendrik Altenkämper

Allgemeinmedizin / Phlebologie
Am Nocken 4
58840 Plettenberg
h.altenkaemper@t-online.de

Dr. med. Karsten Hartmann

Dermatologie / Phlebologie / Plast. Operationen
Venenzentrum Freiburg
Zähringerstrasse 14
79108 Freiburg
info@venenzentrum-freiburg.de

SIGVARIS Knowledge Management

Literatur zum Thema Phlebologie
Medizinische Studien
Ausbildung und Workshops
Veranstaltungen für Fachärzte
Wissenschaftliche Dokumentation
Compression Bulletin

Anmeldung/Veranstaltungskoordination

SIGVARIS GmbH
Sabine Ernle, Tagungssekretariat
Dr.-Karl-Lenz-Straße 35
87700 Memmingen

Anmeldung per E-Mail oder Fax an:

sabine.ernle@sigvaris.com
Fax: +49 8331 757-103 • Tel: +49 8331 757-113

Veranstaltungsort:

Novotel Karlsruhe City
Festplatz 2
76137 Karlsruhe

Teilnahmegebühren:

EUR 450,- (inkl. gesetzl. MwSt.)
SIGVARIS GmbH, Memmingen:
UniCredit Bank AG, Memmingen
IBAN: DE04731200750002602300
BIC: HYVEDEMM436
Referenz: PhleboWS

Mit freundlicher Unterstützung von:



kreussler
PHARMA

esaote

Medtronic
Further Together

SOT
Sonotechnik Austria
Medizinische Systeme

AngE
Angio & Endovascular



Einladung

Phlebologischer Workshop: Von der Praxis für die Praxis

Wissenschaftliche Leitung:

PD Dr. Stefanie Reich-Schupke, Recklinghausen

Dr. Hendrik Altenkämper, Plettenberg

Dr. Karsten Hartmann, Freiburg

04. bis 07. Mai 2017



Programm

Donnerstag, 04. Mai 2017

19:30 Abendessen

Freitag, 05. Mai 2017

08:30 – 12:00 **Grundlagen: Anatomie, Physiologie, Pathophysiologie, Genetik des Venen- und Lymphsystems, Nomenklatur, Klassifikationen**

Anatomie:

Oberflächliche und tiefe Beinvenen, Beckenvenen, Armvenen, Arterien, Lymphbahnen

Physiologie:

Venöse Funktion, lymphatische Funktion, arterielle Funktion

Pathophysiologie und Klinik:

Angiodysplasien, Varikose, CVI, inkl. Ulcus cruris venosum, Venöse Thromboembolien, pAVK, Lymphödem

Klassifikationen:

Widmer, CEAP, CSS

Genetik:

Thrombophilie, Angiodysplasie, Varikose

12:00 – 13:00 Mittagspause

13:00 – 18:00 **Funktionsdiagnostik:**
PPG, VVP, Phlebodynamometrie

Theorie zur Funktionsdiagnostik:

Physikalische Grundlagen, Durchführung, Interpretation der Ergebnisse

Übung in Kleingruppen:

PPG, VVP

19:30 Abendessen

Samstag, 06. Mai 2017

08:30 – 12:00 Venöse Diagnostik
Theorie: Doppler- und Duplexsonographie, physikalische Grundlagen, Durchführung, Interpretation der Ergebnisse

Praktische Übungen in Kleingruppen, Rotationssystem:

Venöser Doppler, arterieller Doppler, Duplexsonographie

12:00 – 13:00 Mittagspause

13:00 – 18:00 **Therapie:** Therapie der Varikose/ CVI, Therapie des Lymphödems, Therapie der Thromboembolie

Kompressionstherapie bei Venen- und Lymphleiden:

Grundlagen, Therapieprinzip, Kompressionsverbände, Kompressionsstrümpfe, Intermittierende pneumatische Kompressionstherapie

Nicht-operative Therapie der

Varikose/CVI: Sklerotherapie, Lasertherapie, Radiofrequenztherapie, Kleber

Operative Therapie der Varikose/

CVI: Crossektomie, Saphenektomie, Phlebektomien, Extraluminale Valvuloplastie, CHIVA

Therapie der Thromboembolie:

Heparine, Fondaparinux, Vitamin K-Antagonisten, DOAKs, Thrombolyse, CAVA-Schirm

Praktische Übungen in Kleingruppen:

aUSD, venöse Duplexsonographie, Kompressionstherapie, Sklerotherapie und endoluminale Verfahren am Modell

18:00 – 19:00 **Evaluierung, Abschlusstest**

19:30 Abendessen

Sonntag, 07. Mai 2017 – individuelle Abreise

Anmeldung

Fax: +49 8331 757-103
sabine.ernle@sigvaris.com

Ihre persönlichen Daten

Name: _____

Vorname: _____

Fachrichtung: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular **bis zum 07. April 2017** vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an uns zurück. Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt. Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Zahlungseingangs berücksichtigt. Sie erhalten eine Bestätigung der Anmeldung und der Hotelreservation. In der Kursgebühr sind die Übernachtungen und die Verpflegung enthalten.