

## Credits

**Für diese Veranstaltung ist eine Zertifizierung seitens der Landesärztekammer Hessen 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

### **Dr. med. Hendrik Altenkämper**

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

### **Dr. med. Karsten Hartmann**

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

### **Dr. med. Dr. med. univ. Dominic Mühlberger**

Gefäßchirurgie / Phlebologie  
Klinik für Gefäßchirurgie  
St. Josef Hospital Bochum  
Klinikum der Ruhr Universität Bochum  
Gudrunstr. 56  
44791 Bochum  
d.muehlberger@klinikum-bochum.de

## 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:

Mövenpick Hotel  
Frankfurt City  
Den Haager Str. 5  
60327 Frankfurt am Main

## Teilnahmegebühren:

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

Mit freundlicher Unterstützung von:



**kreussler**  
PHARMA

**Medtronic**  
Further Together



**AngE**  
Angio Experience



## Fortbildung

### 23. Basisworkshop Phlebologie Von der Praxis für die Praxis

Wissenschaftliche Leitung:

Dr. Hendrik Altenkämper, Plettenberg

Dr. Karsten Hartmann, Freiburg

Dr. Dr. Dominic Mühlberger, Bochum

**9. bis 12. Mai 2019**



# Programm

## Donnerstag, 09. Mai 2019

19:30 Abendessen

## Freitag, 10. Mai 2019

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, 11. Mai 2019

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, 12. Mai 2019 – individuelle Abreise

# Anmeldung

## Phlebologischer Workshop 2019

Fax: +49 8331 757-103

sabine.ernle@sigvaris.com

## Ihre persönlichen Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Klinik/Praxis: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie dieses Formular **bis zum 10. April 2019** 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.**

SIGVARIS