## Referenten:

Herr J. Jürgens, Hamburg (DEGUM – Stufe I)
Herr L. von Rohden, Magdeburg
(DEGUM – Stufe III / Seminarleiter)
Herr R. Röppnack, Magdeburg (DEGUM – Stufe I)
Herr D. Wiemann, Magdeburg
(DEGUM – Stufe III / Seminarleiter)

Tutoren:
Herr St. Fest, Magdeburg
Frau G. Neumann, Magdeburg (DEGUM – Stufe I)
Herr Hannes Stradmann, Magdeburg

## Geräte:

- Canon (ehemals Toshiba) (Berlin)
- Mindray / Zonare (Darmstadt)
- Zonare (Trainings-Zentrum Ultraschall-diagnostik, Mainleus)

**Der Kurs wird für das Fortbildungszertifikat der Ärztekammer Sachsen-Anhalt anerkannt und mit 15 FP zertifiziert.**

**www.sonokurse.de**

**www.degum.de**

**Magdeburger Ultraschallkurse**
**Pädiatrie**

# *Einladung*

zum

***Abschlußkurs Thorax (ohne Herz)/ Abdomen und Retroperitoneum (einschl. Nieren )/ Schilddrüse***
***Pädiatrische Ultraschalldiagnostik***

**vom 22. bis 23. Februar 2020**

in

# MAGDEBURG

in der
Universitäts-Kinderklinik
des Universitätsklinikums A.ö.R.
Leipziger Straße 44
39120 Magdeburg

Veranstalter: Dr. med. D. Wiemann
PD Dr. med. L. von Rohden

**Ausbildungsziel:**
Festigung und abschließende Prüfung der theoretischen und praktischen Kenntnisse in der pädiatrischen Sonographie.

**Thematische Schwerpunkte:**

- Indikationen und Grenzen der Oberbauch- und Nierensonographie
- Sonographie des Hepatobiliären Systems
- Pankreassonographie
- Diagnostik abdomineller Raumforderungen
- Sonographie des Magen-Darm-Traktes
- Obstruktive und entzündliche Nierenerkrankungen
- Funktionelle Nierendiagnostik
- Pathologie des Urogenitaltraktes
- Raumforderungen im Urogenitaltrakt
- Schilddrüsen- und Thoraxsonographie

Die praktischen Übungen erfolgen in kleinen Gruppen zu je maximal 5 Teilnehmern.
Inhalte und Umfang des Kurses entsprechen den Ultraschallrichtlinien der Kassenärztlichen Bundesvereinigung in der ab 31.10.2008 geltenden Fassung.

**Teilnahmebedingungen:**
**Bereits absolvierter Grund- und Aufbaukurs sowie Vorlage der erforderlichen 400 eigenen Untersuchungen.**

**Leitung:**
PD Dr. L. von Rohden
DEGUM-Seminarleiter

**Samstag, 22. Februar 2020**

**08.30-10.00 Uhr**
**Erkrankungen des Harntraktes I**
10.00 – 10.30 Uhr Pause

**10.30 -11.00 Uhr**
**Erkrankungen des weiblichen und männlichen Genitales**

**11.00-12.30 Uhr**
**Praktische Übungen und Prüfungen**
12.30 – 13.30 Uhr Pause

**13.30-14.00 Uhr**
**Diskussion eigener Befunderhebungen**

**14.00-16.00 Uhr**
**Praktische Übungen und Prüfungen**
16.00 – 16.30 Uhr Pause

**16.30-18.00 Uhr**
**Erkrankungen des Harntraktes II**

**18.00 – 19.30 Uhr**
**Praktische Übungen und Prüfungen**

**Sonntag, 23. Februar 2020**

**09.00 – 10.30 Uhr**
**Raumforderungen im Abdomen und Retroperitoneum**
10.30 – 10.45 Uhr Pause

**10.45 – 11.45**
**Praktische Übungen und Prüfungen**

**11.45 – 12.30 Uhr**
**Befundbesprechung und Kursauswertung**

# Anmeldeformular

**ANMELDUNG:**
Wegen der notwendigen Teilnehmerbeschränkung empfehlen wir eine frühzeitige Anmeldung mit vollständig ausgefülltem Formular per Fax oder E-Mail.
**Mit der Bestätigung Ihrer Anmeldung bekommen Sie die Kontodaten zur Überweisung der Kursgbühr zugeschickt.**

**KURSGEBÜHR:**
Die Kursgebühr beträgt EURO 400,00 (inkl. 19% MWSt) pro Teilnehmer.

**ANMELDUNG / ABMELDUNG:**
Eine Abmeldung bis zu 28 Kalendertagen vor Kursbeginn ist kostenlos möglich. Bei einer Abmeldung innerhalb 28 bis 14 Tagen vor Kursbeginn beträgt die Verwaltungsgebühr EUR 50,00. Innerhalb 14 bis 3 Tage vor Kursbeginn ist eine Erstattung nur noch von 50 % der Kursgebühr möglich, danach ist die volle Kursgebühr fällig.

**VERANSTALTUNGSORT:**
Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.
Universitätskinderklinik
Leipziger Str. 44
39120 Magdeburg

**BEGINN:**
am Donnerstag, den **22. Februar 2020 um 08.30 Uhr im Hörsaal der Universitätskinderklinik (Haus10), Leipziger Str. 44**

Fax: **0391-67290220**; email:
**dagobert.wiemann@med.ovgu.de**

**WICHTIG:**
**Die befundeten Untersuchungen (50) sind mindestens 1 Woche vor Kursbeginn einzureichen.**
**Für die restlichen 350 Untersuchungen ist dann eine schriftliche Bestätigung durch den Leiter der**
**Bildgebenden Diagnostik bzw. durch den Klinikchef (mindestens DEGUM Stufe I) vorzulegen.**

Fax: **0391-67290220**; email:
**dagobert.wiemann@med.ovgu.de**

Für den **Abschlusskurs Pädiatrische Sonographie** vom **22. bis 23. Februar 2020** melde ich mich hiermit verbindlich an.

**Bitte leserlich in Druckschrift schreiben**

Frau / Herr:_____

Titel:_____

Vorname:_____

Nachname: _____

PLZ:_____

Wohnort:_____

Strasse:_____

E-Mailadresse:

_____

_____

_____
Datum / Unterschrift