

Rückantwort bitte an:

Kinderklinik St. Marien  
Sekretariat Dr. Herterich  
Grillparzerstr. 9  
84036 Landshut

oder per Fax: (0871) 8521292

oder per E-Mail: [herterich@st-marien-la.de](mailto:herterich@st-marien-la.de)

**Leitung:**

Dr. F. Bundscherer, München  
Prof. Dr. K.H. Deeg, Bamberg  
Dr. R. Herterich, Landshut

**Auskunft und Anmeldung**

Dr. R. Herterich,  
Kinderkardiologie-Neonatologie-  
Spez. Pädiatrische Intensivmedizin  
Kinderklinik St. Marien,  
Grillparzerstr. 9,  
84036 Landshut  
Telefon (0871) 852-1172 (Fr. Thull)  
Telefax (0871) 8521292  
E-mail: [herterich@st-marien-la.de](mailto:herterich@st-marien-la.de)  
[www.kinderkrankenhaus-landshut.de](http://www.kinderkrankenhaus-landshut.de)

**Zimmerreservierung:**

Verkehrsverein Landshut e.V.  
Telefon (0871) 922050  
Telefax (0871) 89275  
e-mail: [tourismus@landshut.de](mailto:tourismus@landshut.de)  
[www.landshut.de](http://www.landshut.de)



# Einladung

zum Spezialseminar



„Echokardiografie,  
Sonografie und  
Dopplersonografie in der  
Neonatologie u. Pädiatr.  
Intensivmedizin“

**Termin: 29.7. bis 1.8.2010**

**Ort: Kinderklinik St. Marien Landshut**

Das Seminar richtet sich an Kinderärzte in Weiterbildung, Neonatologen, pädiatr. Intensivmediziner und Kinderradiologen. Kursziel ist das Erlernen einer raschen, problemorientierten Untersuchungstechnik in kritischen Situationen, insbesondere der praktische Einsatz des Dopplers und der Echokardiographie bei wichtigen neonatologischen Fragestellungen.

**Die Leiter des Seminars sind DEGUM-autorisierte Ausbilder in der gesamten pädiatrischen Ultraschalldiagnostik. Das Seminar entspricht den Richtlinien der DEGUM und der Akademie der Deutschen Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie (DGPK)**

**Ort:** Kinderklinik St. Marien Landshut, Grillparzerstr. 9, 84036 Landshut

**Termin:** 29.7. bis 1.8.2010

**Zeitplan:** Donnerstag 14.00 Uhr c.t. – 19.00 Uhr  
Freitag 9.00-19.30 Uhr, Samstag 9.00-19.00 Uhr  
Sonntag 9.00 -13.00 Uhr s.t.

**Teilnahmegebühr:**

480 Euro (4 Tage), inklusive Teilnahmebescheinigung, Kursunterlagen (inkl. CD), Mittagessen, Pausengetränke

**Die Veranstaltung wird von der Bayerischen Landesärztekammer mit 33 Punkten als Kategorie C (Echo-Aufbaukurs) zertifiziert.**

**Bankverbindung:**

**Deutsche Apotheker und Ärztebank**

**Kontonummer: 020 306 57 82**

**Bankleitzahl: 300 606 01**

**Kennwort: „Echokurs 2010“**

**Bitte bei Auslandsüberweisungen angeben:**

IBAN code: DE 95300606010003065782

SWIFT code: DAAEDED

**Inhalte des Seminars:**

**Herz**

- Standardschnittebenen
- normale Anatomie u. Physiologie und Pathophysiologie des fetalen Kreislaufs und der peripartalen Adaptation
- Systematische Untersuchung bei Verdacht auf Vitium cordis
- Praktisches Vorgehen beim zyanotischen Neugeborenen
- Einfluß von Herzfehlern auf die periphere Hämodynamik
- kardiologische Notfälle im Neugeborenenalter
- Ductus Botalli
- Hämodynamisches Monitoring
- Typische Befunde kritischer Herzfehler
- Pulmonale Hypertonie-arterielle Hypotonie-Schock-Perikardtamponade
- Echokardiographie unter Reanimationsbedingungen
- Notfälle bei peripheren Gefäßerkrankungen

**ZNS**

- Standardschnittebenen zur sonographischen und dopplersonographischen Untersuchung der Hirngefäße – Normalbefunde
- Zerebrale Fehlbildungen-Hydrocephalus
- Hirnblutungen-Hypoxisch ischämische Parenchymläsionen-Hirnödem
- Neonataler Schlaganfall
- Sonographie der neonatalen Wirbelsäule

**Bauchgefäße**

- Bauchgefäße: Anatomische und Pathophysiologische Grundlagen
- Beitrag von Sono und Doppler zur Differentialdiagnostik des akuten Nierenversagens
- Akutes Abdomen des Neugeborenen (NEC, Volvulus, Blutung)

Ergänzend finden täglich Live-Demonstrationen und umfangreiche praktische Übungen an Patienten in Kleingruppen statt.

**Anmeldung:**

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs „Echokardiographie u. Doppler/sonografie in der Neonatologie“ an.**

**➔ 29.7. bis 1.8.2010**

Die Teilnahmegebühr habe ich überwiesen/ liegt als Verrechnungsscheck bei.

**Die Anmeldung ist erst gültig nach Eingang der vollen Teilnahmegebühr und wird schriftlich von uns bestätigt.**

---

**Name:**

**Vorname:**

**PLZ, Ort:**

**Straße:**

**e-mail:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**Datum:**

---

**Unterschrift:**