

St. Anna Hospital

Zentrum
für Viszeral-
medizin



17. GASTROENTEROLOGISCHER ASCHERMITTWOCH

22. FEBRUAR 2012, 17.00 BIS 20.00 UHR

MEHR ALS NUR SCHALL UND RAUCH:

Sonographie – vom Verdacht bis zur Diagnose und Intervention

Die Veranstaltung ist im Rahmen der Zertifizierung der ärztlichen Fortbildung der Ärztekammer Westfalen-Lippe mit 4 Punkten versehen.

Mitten in der

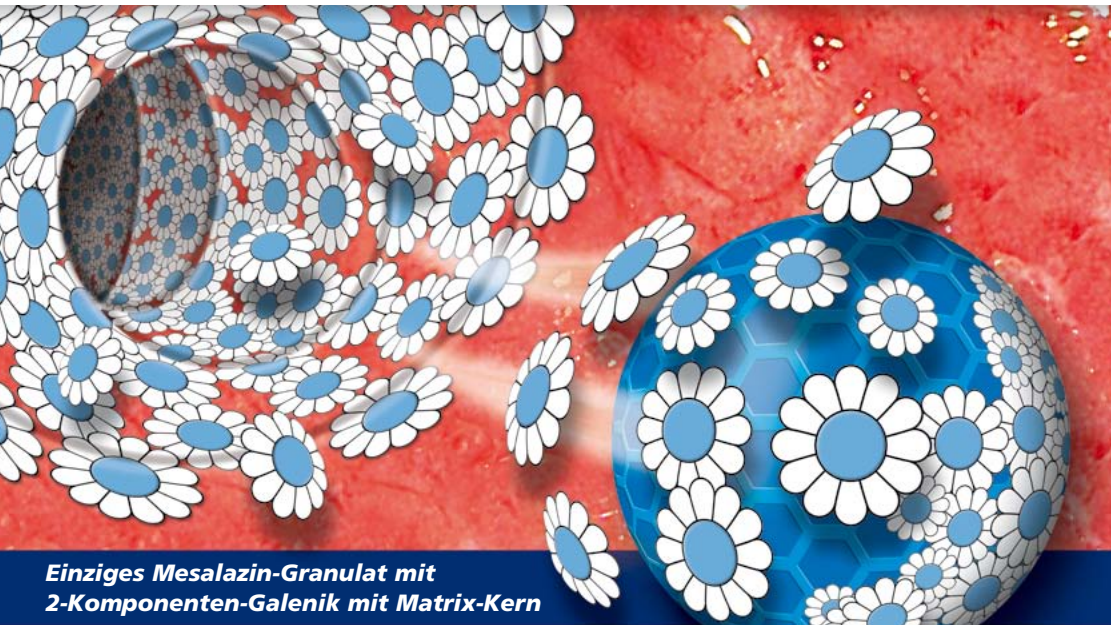
ST. VINCENZ
GRUPPE RUHR



Colitis ulcerosa

Salofalk® Granu-Stix® 3g

neueu
macht den Unterschied



Einziges Mesalazin-Granulat mit 2-Komponenten-Galenik mit Matrix-Kern

- Zuverlässige Freisetzung im gesamten Kolon bis zum Rektum
- Hohe Wirksamkeit auch bei Proktosigmoiditis: 86% in Remission*
- Neuer 3 g-Beutel mit höchster oraler Mesalazin-Einzeldosis



*Kruis et al. Gut. 2009;58:233-240.

Salofalk® Granu-Stix® 500mg/1000mg/1,5g/3g; Salofalk® 250mg/500mg magensaftresistente Tabl.; Salofalk® 250mg/500mg/1g Suppositorien; Salofalk® 2g/30ml bzw. 4g/60ml Klysmen; Salofalk® 1g Rektalschaum. Wirkstoff: Mesalazin (5-Aminosalicylsäure). **Zusammensetzung:** 1 Btl. Salofalk® Granu-Stix® 500mg/1000mg/1,5g/3g enthält: Arzneil. wirks. Bestandteile: 500 mg/1000 mg/1,5 g/3 g Mesalazin. Sonstige Bestandteile: Mikrokri. Cellulose, Hypromellose, hochdisp. Siliciumdioxid, Polyacrylat-Dispersion 40% (Eudragit NE40D; enthält 2% Nonoxinol 100), Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Simecton, Methylcellulose, Sorbinsäure (Ph.Eur.), Methacrylsäure-Methylmethacrylat-Copolymer (1:1) (Ph.Eur.) (Eudragit L100), Triethylcitrat, Talkum, Titandioxid (E171), Carmellose-Natrium, Aspartam (E951), Citronensäure, Vanille-Custard-Aroma (enthält Propylenglycol), Povidon K25. 1 Tabl. Salofalk® 250mg/500mg enthält: Arzneil. wirks. Bestandteile: 250 mg/500 mg Mesalazin. Sonstige Bestandteile: Calciumstearat (Ph.Eur.), basisches Butylmethacrylat-Copolymer (Ph.Eur.) (= Eudragit E), Methacrylsäure-Methylmethacrylat-Copolymer (1:1) (Ph.Eur.) (= Eudragit L), Glycin, hochdisperses Siliciumdioxid, Hypromellose, Macrogol 6000, mikro-kristalline Cellulose, Natriumcarbonat, Povidon K25, Talkum, Farbstoffe: Titandioxid (E171), Eisenoxidhydrat (E172); zusätzl. Salofalk® 500mg Tabl.: Croscarmellose-Natrium. 1 Supp. Salofalk® 250mg/500mg/1g enthält: Arzneil. wirks. Bestandteile: 250 mg/500 mg/1 g Mesalazin. Sonstige Bestandteile: Hartfett; zusätzl. Salofalk® 500mg Supp.: Docusat-Natrium, Hexadecan-1-ol. 1 Klysm Salofalk® 2g/30ml bzw. 4g/60ml enthält: Arzneil. wirks. Bestandteile: 2 g bzw. 4 g Mesalazin. Sonstige Bestandteile: Natriumbenzoat (E211), Kaliummetabisulfit (Ph.Eur.) (E224), Kaliumacetat, Carbomer 947P, Xanthan-Gummi, Natriumedetat (Ph.Eur.), ger. Wasser. 1 Sprühstoß Salofalk® 1g Rektalschaum enthält: Arzneil. wirks. Bestandteil: 1 g Mesalazin. Sonstige Bestandteile: Natriummetabisulfit (Ph.Eur.) (E223), Cetylstearylalkohol (Ph.Eur.), Polysorbat 60, Natriumedetat (Ph.Eur.), Propylenglycol, Treibgase: Propan, Butan, 2-Methylpropan. **Anwendungsgebiete:** Salofalk® Granu-Stix® 500mg/1000mg/1,5g/3g: Akutbeh. u. Rezidivprophylaxe Colitis ulcerosa. Salofalk® 250mg/500mg Tabl.: Akutbeh. und Rezidivprophylaxe Colitis ulcerosa. Akutbeh. Morbus Crohn. Salofalk® 250mg/500mg/1g Supp.: Akutbeh. (1g: leicht bis mittelschwerer) Colitis ulcerosa, die auf das Rektum beschränkt ist. Zusatzl. Salofalk® 250mg Supp.: Rezidivprophylaxe Colitis ulcerosa. Salofalk® 2g/30ml Klysmen: Akutbeh. leichter bis mittelschwerer entzündl. Erkrank. des Dickdarms (Colitis ulcerosa), die auf das Rektum und Colon sigmoideum beschränkt sind. Salofalk® 4g/60ml Klysmen: Akuter Schub Colitis ulcerosa. Salofalk® 1g Rektalschaum: Beh. von leichter aktiver Colitis ulcerosa des Sigmoids und Rektums. **Gegenanzeigen:** Vorbestehende Überempfindlichkeit gg. Salicylsäure, deren Derivate oder einen der sonstigen Bestandteile, schwere Leber- u. Nierenfunktionsstörungen. Siehe Gebrauchsinformation. Schwangerschaft und Stillzeit: Nutzen/Risiko-Abwägung (nur Rektalschaum: Stillen). Zusatzl. Salofalk® Klysmen u. Rektalschaum: bei empfindlichen Personen (bes. mit Asthma- oder Allergievergeschichte) wegen Gehalt an Kaliummetabisulfit, Natriumbenzoat. **Nebenwirkungen:** Kopfschmerzen, Schwindel, periphere Neuropathie, Abdominalschmerzen, Diarrhö, Flatulenz, Übelkeit, Erbrechen, Nierenfunktionsstörungen einschließlich akuter u. chron. interstitieller Nephritis und Niereninsuffizienz, allergische Exantheme, Medikamentenfieber, Bronchospasmus, Peri- u. Myocarditis, akute Pankreatitis, allergische Alveolitis, Pancolitis, Lupus-erythematoses Syndrom, Myalgien, Arthralgien, Veränd. des Blutbildes (aplastische Anämie, Agranulozytose, Panzytopenie, Neutropenie, Leukopenie, Thrombozytopenie), Veränd. d. Leberfunktionsparameter (Anstieg d. Transaminasen u. Cholestaseparameter), Hepatitis, cholestatische Hepatitis, Alopezie, Oligospermie (reversibel). Zusatzl. Salofalk® Rektalschaum: Abdominaler Dehnungsreiz, Analbeschwerden, Reizung am Anwendungsort, schmerzhafter Stuhldrang. Salofalk® 1g Supp.: Verstopfung. **Packungsgrößen:** Salofalk® Granu-Stix® 500mg: 50 Btl. (N1), 100 Btl. (N2), 300 Btl. (N3); Salofalk® Granu-Stix® 1000mg: 50 Btl. (N1), 100 Btl. (N2), 150 Btl. (N3); Salofalk® Granu-Stix® 1,5g: 35 Btl. (N1), 100 Btl. (N2); Salofalk® Granu-Stix® 3g: 20 Btl. (N1), 50 Btl. (N2), 100 Btl. (N3). Salofalk® 250mg Tabl.: 120 Tbl. (N2), 400 Tbl. (N3); Salofalk® 500mg Tabl.: 50 Tbl. (N1), 100 Tbl. (N2), 300 Tbl. (N3); Salofalk® 250mg Supp.: 10 Supp. (N1), 30 Supp. (N2), 120 Supp. (N3); Salofalk® 500mg Supp.: 10 Supp. (N1), 30 Supp. (N2), 120 Supp. (N3); Salofalk® 1g Supp.: 10 Supp. (N1), 30 Supp. (N2), 90 Supp. (N3); Salofalk® 2g/30ml Klysmen: 7 Klys. (N1), 21 Klys. (N2); Salofalk® 4g/60ml Klysmen: 7 Klys. (N1), 21 Klys. (N2). Salofalk® 1g Rektalschaum: 1 Dose (N1), 4 Dosen (N3). Verschreibungspflichtig. Stand: 7/2011

DR. FALK PHARMA GmbH

 Leinewebstr. 5
 79108 Freiburg
 Germany
 www.dr-falk-pharma.de

VORWORT



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

am Aschermittwoch ist noch lange nicht alles vorbei...

Wir laden Sie herzlich zum alljährlichen Gastroenterologischen Aschermittwoch ein.

Wir freuen uns darauf bei der 17. Veranstaltung ein sowohl für Niedergelassene als auch für Klinik-Kollegen so wichtiges Thema zu erörtern.

Die Sonographie nimmt heute die Schlüsselstellung in unserer gastroenterologischen Diagnostik und Therapie ein. Daher möchten wir am 22. Februar mit Ihnen zusammen strukturelle Abläufe, typische Befunde und therapeutische Möglichkeiten erarbeiten und diese an Fallbeispielen darstellen.

Auch dieses Mal übertragen wir direkt aus den Untersuchungsräumen und zeigen Ihnen zusammen mit unserem Endoskopie-Team wieder live Befunde und geplante Interventionen.

Im Anschluss freuen wir uns auf eine rege Diskussion mit Ihnen bei einem genüsslichen Buffet im gewohnt schönen Ambiente.

Auf ein Wiedersehen im St. Anna-Hospital Herne!

Ihr Werner Hoffmann

PROGRAMM

17.00 Uhr Begrüßung durch Dr. med. Werner Hoffmann

Vorsitz Dr. med. Werner Hoffmann
Dr. med. Johanna Preiss
Dr. med. Thilo-Andreas Wittkämper
Priv.-Doz. Dr. med. Jürgen Kozianka

17.00 bis 17.30 Uhr **Notfallsonographie**
Fallbeispiele live
Dr. med. Winfried Schmüdderich

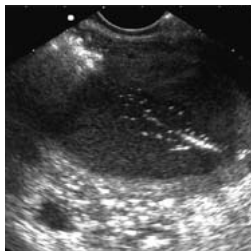
17.30 bis 18.00 Uhr **KM gestützte Sonographie – mehr als nur Ergänzung zu MR und CT**
Fallbeispiele live
Angela Sattlegger

18.00 bis 18.15 Uhr **Pause**

18.15 bis 18.45 Uhr **Interventionelle (Endo-)Sonographie**
Fallbeispiele live
Olaf Engelke und Dr. med. Viktor Rempel

18.45 bis 19.00 Uhr **Diskussionsrunde mit den Referenten**

im Anschluss **Imbiss**



REFERENTEN

Dr. med. Werner Hoffmann
Chefarzt der Medizinischen Klinik II mit Schwerpunkt Gastroenterologie
St. Anna Hospital

Priv.-Doz. Dr. med. Jürgen Kozianka
Chefarzt der Allgemein und Viszeralchirurgie
St. Anna Hospital

Dr. med. Johanna Preiss
Gastroenterologische und Hepatologische Schwerpunktpraxis
Wanne-Eickel

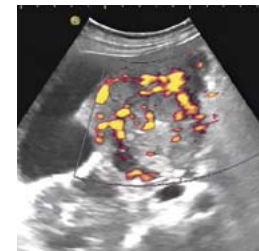
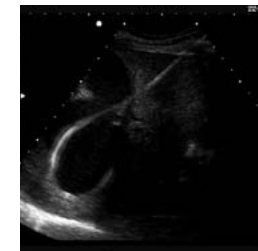
Dr. med. Thilo-Andreas Wittkämper
Radiologische Gemeinschaftspraxis Herne

Dr. med. Winfried Schmüdderich
Oberarzt der Medizinischen Klinik II mit Schwerpunkt Gastroenterologie
St. Anna Hospital

Angela Sattlegger
Oberärztin der Medizinischen Klinik II mit Schwerpunkt Gastroenterologie
St. Anna Hospital

Olaf Engelke
Oberarzt der Medizinischen Klinik II mit Schwerpunkt Gastroenterologie
St. Anna Hospital

Dr. med. Viktor Rempel
Oberarzt der Medizinischen Klinik II mit Schwerpunkt Gastroenterologie
St. Anna Hospital



ANFAHRT



Mit dem Auto

- ➔ A 42 Abfahrt Herne Crange
- ➔ rechts auf die Dorstener Straße
(Richtung Gelsenkirchen/Wanne-Eickel)
- ➔ an der 2. Ampel links auf die Rathausstraße (ab hier ausgeschildert)
- ➔ an der 4. Ampel rechts in die Kolpingstraße
- ➔ erste Straße rechts in die Röntgenstraße
- ➔ Sie fahren genau auf das St. Anna Hospital zu

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln

- ➔ mit der Bahn bis Wanne-Eickel Hbf von dort aus
- ➔ mit dem Taxi (ca. 5 min.)
- ➔ mit dem Bus Linie 323
(Richtung Gysenberg/LAGO bis HS „Heidstraße“)
- ➔ mit dem Bus Linie 312
(Richtung Im Dannekamp bis HS „St. Anna-Hospital“)

SPONSOREN



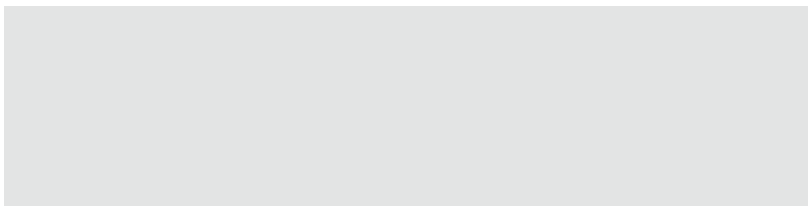


Foto: Pavlo Vakhmushov, Fotolia.de

VORANKÜNDIGUNG

SCHÄRFEN SIE IHREN BLICK!

FORTSCHRITTE LIVE 2012

Fortbildungsveranstaltung
Am 29. September 2012 | 09.00 bis 14.00 Uhr
Im Kongresszentrum der St. Vincenz Gruppe Ruhr
am St. Anna Hospital



Mitten in der
ST. VINCENZ 
GRUPPE RUHR