# ANIM2011

Congress Januar Renter Leipzig

Vorprogramm

# Der entscheidende Impuls.



Größte jemals durchgeführte CIDP-Langzeitstudie beweist für Gamunex® 10%: hoch wirksam¹, gut verträglich¹, mehr Lebensqualität². Hughes RA et al. Lancet Neurology 2008;7:136-44. <sup>2</sup> Merkies IS et al. Neurology 2009;72:1337-44.

Für weitere Informationen, insbesondere einen Nachdruck der ICE-Studie, kontaktieren Sie: info@gamunex.de; +49-(69)-660593-100

Gamunex® 10%. Wirkstoff: Normales Immunglobulin G vom Menschen zur intravenösen Anwendung, Zusammensetzung: Arzneilich wirksame Bestandteile: I ml Gamunex® 10% enthält 100 mg Protein mit einem IgG-Anteil von mindestens 98% (durchschnittlicher Jac-Gehaltt: 0,059 mg/lim); max: 0,084 mg/ml; m=5). Sonstige Bestandteile: Glycin, Anwendungs gebietes: Substitutionstherapie bei primären Immunmangelsyndrome wie Kongenitale Agammaglobulinämie; und Hypogammaglobulinämie, Variables Immundefektsyndrom (CVID), Schwerer, kombinierter Immundefekt (SCID), Wiskott-Aldrich-Syndrom. Bei chronisch-lymphatischer Leukämie (CLL) oder Multiplem Myelom mit schwerer sekundärer Hypogammaglobulinämie und rezidivierenden Infektionen. Bei Kindern mit angeborenem AIDS und rezidivierenden schweren bakteriellen Infektionen. Immunmodulation: Idiopathische thrombozytopenische Purpura (ITP) bei Erwachsenen und Kindern mit hohem Blutungsrisiko oder vor chirurgischen Eingriffen zur Korrektur der Thrombozytenzahl, Kawasaki-Syndrom (in Verbindung mit einer Acetylsalicylsäure-Therapie), Guillain-Barré-Syndrom, Chronische inflamatorische demyelinisierende Polyneuropathie (CIDP). Allogene Knochenmarktransplantation. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder sonstige Bestandatorische des Produktes, insbesondere bei Patienten mit äußerst selten vorkommendem selektiven IgA-Mangel, wenn der Patient Antikörper gegen IgA aufweist. Nebenwirkungen: Gelegentlich: Schüttelfrost, Kopfschmerz, Schwindel, Fieber, Übelkeit und Erbrechen Durchfall, niedriger Blutdruck, allergische Reaktionen wie Nesselsucht, Hautausschlag und Juckreiz, Gelenkschmerzen, Schwäche, leichte Rückenschmerzen und Reaktionen an der Einstichstelle. Selten: Überempfindlichkeitsreaktionen mit plötzlichem Blutdruckabfall und anaphylaktoide Reaktionen, in Einzelfällen bis zum anaphylaktischen Schock. Sehr selten: thrombembolische Reaktionen wie Myokardinfarkt, Schlaganfall, Lungenembolie, tiefe Beinvenenthrombose. In Einzelfällen: vor allem bei hochdosierter Anwendung von Immunglobulinen reversible Zeichen einer aseptischen Meningitis wie starke Kopfschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Fieber,

Nackensteifigkeit oder Bewusstseinstrübung; Beeinträchtigung der Nierenfunktion mit Erhöhung des Serumkreatinins bis hin zum akuten Nierenversagen; reversible hämolytische Anämie/Hämolyse. Verschreibungspflichtig. Stand: D/3 (Mai 2009). Talecris Biotherapeutics GmbH, 60528 Frankfurt. Talecris

# Inhaltsverzeichnis

Vorwort	6
Zeitübersichten Mittwoch, 12.1.2011	
Donnerstag, 13.1.2011	
Freitag, 14.1.2011	
Samstag, 15.1.2011	
Wichtige Daten	
Wissenschaftliche Organisation	14
Fortbildungsreihe für Ärzte Mittwoch, 12.1.2011	16
Tutorials für Ärzte Mittwoch, 12.1.2011	19
	19
Tutorials für Pflegepersonal Mittwoch, 12.1.2011	20
Wissenschaftliches Programm	
Mittwoch, 12.1.2011	21
Tutorials für Pflegepersonal  Donnerstag, 13.1.2011	22
Wissenschaftliches Programm	
Donnerstag, 13.1.2011	23
Pflege- und Therapiesitzungen Donnerstag, 13.1.2011	31
Wissenschaftliches Programm	
Freitag, 14.1.2011	33
Fortbildungsreihe für Ärzte	
Freitag, 14.1.2011	40
Pflege- und Therapiesitzungen Freitag, 14.1.2011	41
Wissenschaftliches Programm	
Samstag, 15.1.2011	44

# Inhaltsverzeichnis

Pflege- und Therapiesitzungen	
Samstag, 15.1.2011	48
Allgemeine Informationen	49
Abstracteinreichung	53
Rahmenprogramm	5!
Anfahrt und Stadtplan	57
Hotelreservierungsformular	58

Kongresspräsidenten	Prof. Dr. Stefan Schwab Neurologische Klinik · Universitätsklinikum Erlangen · Schwabachanlage 6 · 91054 Erlangen
	Prof. Dr. Frank Erbguth Klinik für Neurologie · Klinikum Nürnberg · Breslauer Straße 201 · 90471 Nürnberg
	Prof. Dr. Martin Dichgans Klinikum der Universität München · Institut für Schlaganfall- und Demenzforschung Klinikum Großhadern · Marchioninistraße 15 · 81377 München
Verlag, Satz & Layout	Wecom Gesellschaft für Kommunikation mbH & Co. KG Lerchenkamp 11 - 31137 Hildesheim Telefon 05121 / 20 666-0 · Fax 05121 / 20 666-12 · E-Mail info@wecom.org  Der Verlag übernimmt keine Gewähr für die Richtiakeit der Angaben.
	Der verlag übernimmit keine Gewahr für die Richtigkeit der Angaben.  Druckdatum: 7. Juli 2010



Congrex bietet Ihnen effektive Lösungen für die Planung von Meetings, Veranstaltungen und Konferenzen, das Verbandsmanagement sowie die Organisation von Reisen und Unterkünften. Seit seiner Gründung im Jahr 1982 betreut Congrex in seinen weltweiten Niederlassungen und Partnerbüros Unternehmen aus den verschiedensten Branchen. Zu unseren Kunden zählen nationale und internationale Verbände, Unternehmen und Regierungsorganisationen.

Ihr Erfolg ist die größte Motivation für Congrex. Wir sind davon überzeugt, dass eine enge Beziehung zu unseren Kunden im Mittelpunkt unserer Arbeit steht. Gemeinsam verwirklichen wir spannende Projekte und schaffen nachhaltige Erfolge.

Let's meet! Besuchen Sie uns auf www.congrex.de



#### Vorwort

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir laden Sie herzlich zur 28. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Neurointensiv- und Notfallmedizin in Leipzig ein. Gemeinsam mit der Deutschen Schlaganfallgesellschaft werden wir in einem breit gefächerten Programm für alle Ärzte, Pflegekräfte und Therapeuten sowohl die "klassischen" als auch kontroverse Themen der Neurointensivmedizin behandeln. Neue Entwicklungen sollen dabei im Vordergrund stehen: Welche Erkenntnisse gibt es aus der Koma- und der Schlaganfallforschung und was können hier sogenannte "Neuroprothesen" bei unseren Patienten leisten? Wo stehen wir beim Neuromonitoring und wo sind die Grenzen unserer Bemühungen? Erstmals findet dieses Jahr die neue Fortbildungsreihe "Leitsymptome in der Notaufnahme" in Zusammenarbeit mit der Deutschen Gesellschaft für Neurologie (DGN) statt. Dabei greifen wir die speziellen Anforderungen in der Differentialdiagnostik akut neurologischer Symptome auf. Sie werden eine interessante und bunte ANIM 2011 erleben und wir freuen uns auf Ihr Kommen.

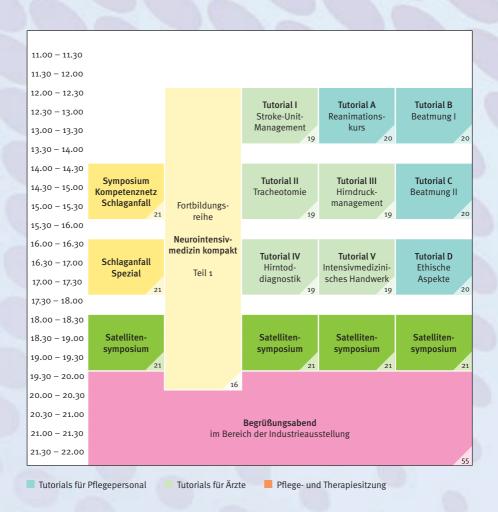
Ihr

Stefan Schwab

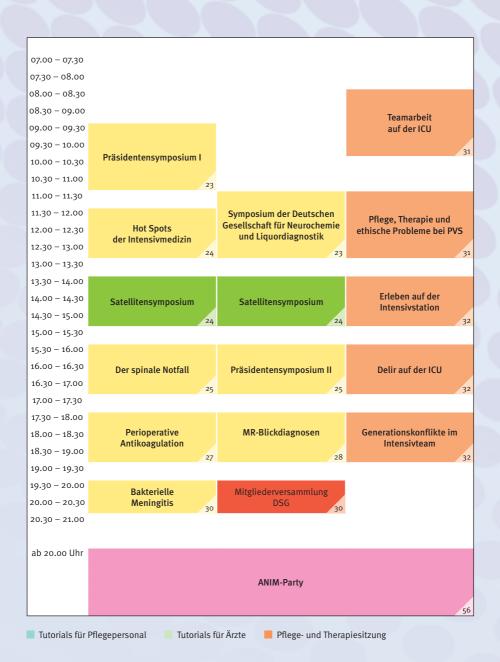
Frank Erbguth

Martin Dichgans

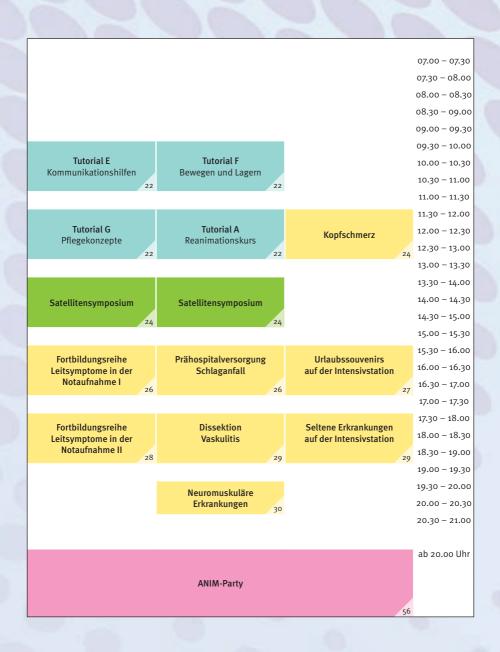
### Mittwoch, 12.1.2011



# Donnerstag, 13.1.2011



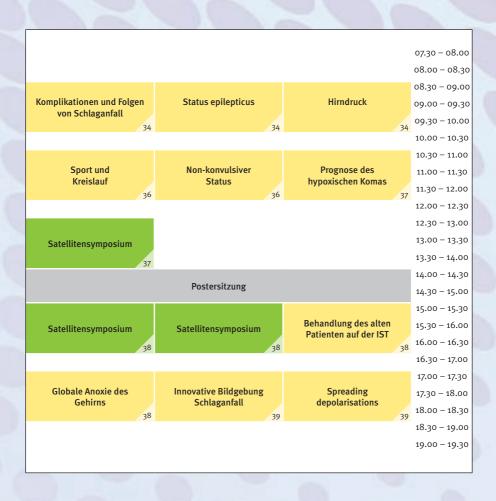
# Donnerstag, 13.1.2011



# Freitag, 14.1.2011



# Freitag, 14.1.2011



# Samstag, 15.1.2011



# Wichtige Daten

12. Januar 2011 ab 10.00 Uhr Registrierung am Kongressort

Neue Messe, Congress Center Leipzig

12. Januar 2011 Begrüßungsabend im Bereich der Industrieausstellung

13. Januar 2011 ANIM-Party



Die Veranstaltung ist als Weiterbildung für die "freiwillige Registrierung für beruflich Pflegende" zertifiziert.



Quelle: Congress Center Leipzig

# Wissenschaftliche Organisation

#### **Veranstalter** Deutsche Gesellschaft für Neurointensiv- und Notfallmedizin









#### Kongresspräsidenten

Prof. Dr. Stefan Schwab Neurologische Klinik Universitätsklinikum Erlangen Schwabachanlage 6 91054 Erlangen

E-Mail stefan.schwab@uk-erlangen.de

Prof. Dr. Frank Erbguth
Klinik für Neurologie
Klinikum Nürnberg
Breslauer Straße 201
90471 Nürnberg
E-Mail erbguth@klinikum-nuernberg.de

Prof. Dr. Martin Dichgans
Klinikum der Universität München
Institut für Schlaganfall- und Demenzforschung
Klinikum Großhadern
Marchioninistraße 15
81377 München
E-Mail Martin.dichgans@med.uni-muenchen.de

Wissenschaftliches Sekretariat

Dr. Wenke Dietrich (Nürnberg) PD Dr. Rainer Kollmar (Erlangen)

# Wissenschaftliche Organisation

Wissenschaftlicher

PD Dr. J. Berrouschot, Altenburg Vorstand Prof. Dr. M. Dichgans, München Prof. Dr. F. Erbguth, Nürnberg Prof. Dr. S. Schwab, Erlangen

Prof. Dr. A. Unterberg, Heidelberg

Wissenschaftlicher **Beirat** 

Prof. Dr. J.-P.- Jantzen, Hannover (ADNANI) Prof. Dr. E. Rickels, Hannover (DGNC) Prof. Dr. E. Schmutzhard, Innsbruck (AT)

PD Dr. R. Kollmar, Erlangen Dr. W. Dietrich, Nürnberg Prof. Dr. A. Ferbert, Kassel Prof. Dr. G. Deuschl, Kiel

Prof. Dr. O. Sakowitz, Heidelberg

**Pflegebeirat** 

J.-P. Hansen, Bonn M. Hoffmann, Heidelberg

M. Kruse, Minden G. Schönherr, Freiburg







© Franz Pfluegl - Fotolia.com

© beerkoff - Fotolia.com

# Fortbildungsreihe für Ärzte Mittwoch, 12.1.2011

12.00 – 20.00 Fortbildungsreihe

"Neurointensivmedizin – kompakt", Teil 1

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Die Fortbildungsreihe Neurointensivmedizin ist innerhalb kurzer Zeit zu einem festen und erfolgreichen Bestandteil der Arbeitstagung geworden. Die großen Teilnehmerzahlen und die überaus positive Resonanz aller Beteiligten sprechen eine deutliche Sprache. Aus diesen Gründen haben wir an dem bewährten Konzept festgehalten. Zwanzig Übersichtsvorträge an zwei Tagen von exzellenten Referenten zu den wichtigsten Themen der Neurologischen und der Neurochirurgischen (=Neuro-) Intensivmedizin, kurz und prägnant, auf den Punkt gebracht, dazu ein Buch mit den wichtigsten Inhalten zum Nachlesen. Wir haben versucht, wieder die richtige thematische Mischung zu finden, von häufigen Problemstellungen des intensivmedizinischen Alltags bis zur Behandlung sehr seltener Erkrankungen.

Die Fortbildungsreihe ist für alle gedacht, die in der Neurologie und Neurochirurgie auf Intensivstationen arbeiten bzw. arbeiten werden, für die, die als Neurologen/Neurochirurgen Konsiliardienst machen, aber auch für Internisten und Anästhesisten, die auf multidisziplinären Intensivstationen neurologische Patienten versorgen (müssen).

Wir wünschen Ihnen viel Vergnügen, lehrreiche Vorträge und erhellende Diskussionen.

Jörg Berrouschot (Altenburg) Oliver Sakowitz (Heidelberg)

Teilnahme: 20,00 Euro für Mittwoch und Freitag Sonderband "Neurointensivmedizin – kompakt" 10,00 Euro

Mit freundlicher Unterstützung von **MEDA** Pharma, Bad Homburg

# Fortbildungsreihe für Ärzte Mittwoch, 12.1.2011

12.00 – 20.00	Vorsitz: W. Köhler (Wermsdorf) O. Sakowitz (Heidelberg)
12.00 – 12.30	Akute MS, ADEM, hämorrhagische Leukenzephalitis  J. Faiss (Teupitz)
12.30 – 13.00	Neurologische Symptome bei Elektrolytstörungen HC. Hansen (Neumünster)
13.00 – 13.30	Aneurysmatische Subarachnoidalblutung O. Sakowitz (Heidelberg)
13.30 - 14.00	Pause
	Vorsitz: G. <u>Haman</u> n (Wiesbaden) J. Meixensberge <mark>r (Lei</mark> pzig)
14.00 – 14.30	Anti-NMDA-Rezeptor-Enzaphalitis A. Günther (Jena)
14.30 – 15.00	Zentrale pontine Myelinolyse G. Hamann (Wiesbaden)
15.00 – 15.30	Erweitertes zerebrales Monitoring I:  Oxygenierung und Metabilismus  J. Meixensberger (Leipzig)
15.30 – 16.00	Pause
	Vorsitz: J. Klingelhöfer (Chemnitz) J. Woitzik (Berlin)
16.00 – 16.30	Intensivmedizinische Komplikationen von Basalganglien- erkrankungen G. Gahn (Karlsruhe)
16.30 – 17.00	Autonome Störungen (neurogenes Lungenödem, kardiovaskuläre Störungen, Hyperthermie)  J. Klingelhöfer (Chemnitz)
17.00 – 17.30	Erweitertes zerebrales Monitoring II: Durchblutung und Funktion  J. Woitzik ( Berlin)
17.30 – 18.00	Pause

# Fortbildungsreihe für Ärzte Mittwoch, 12.1.2011

	Vorsitz: W. Köhler (Wermsdorf) W. Pfister (München)
18.00 – 18.30	Autoimmunerkrankungen T. Derfuß (Erlangen)
18.30 – 19.00	Neuroborreliose und Neurosyphilis W. Pfister (München)
19.00 – 19.30	Ernährung neurologischer Intensivpatienten W. Köhler (Wermsdorf)
19.30 – 20.00	Verlust der Rettbarkeit beim nicht-einwilligungsfähigen Intensivpatienten D. Schneider (Leipzig)







© Imran Faisal - Fotolia.com

© Sebastian Kaulitzki - Fotolia.com

© Sandor Jackal - Fotolia.com

### Tutorials für Ärzte

Mittwoch, 12.1.2011

12.00 - 13.30 Tutorial I

**Stroke Unit-Management** 

M. Köhrmann (Erlangen), R. Kollmar (Erlangen)

14.00 – 15.30 Tutorial II

**Tracheotomie** 

B. Tautz (Hannover), J. Oeken (Chemnitz), R. Bock (Hannover)

14.00 – 15.30 Tutorial III

Hirndruckmanagement

J. Bardutzky (Erlangen), G. Wöbker (Wuppertal)

16.00 – 17.30 Tutorial IV

Hirntoddiagnostik

C. Lang (Erlangen), W. Haupt (Köln)

16.00 – 17.30 Tutorial V

Grundlagen der Intensivtherapie: Intensivmedizinisches Handwerk

L. Engelmann (Leipzig), D. Schmitt (Leipzig)

- Die optimale Analgosedierung für den Intensivpatienten
- Differenzierte Katecholamintherapie: Welche Möglichkeiten gibt es heute?
- Punktionen beim Intensivpatienten: Technik, Fehler, Tipps und Kniffe

### Tutorials für Pflegepersonal Mittwoch, 12.1.2011

12.00 – 13.30 Tutorial A – für Ärzte **und** Pflegepersonal **Reanimationskurs** 

A. Stoll (Altenburg), H. Kresse (Altenburg)

12.00 - 13.30 Tutorial B

#### Beatmung I

J. Glahn (Minden), M. Kruse (Minden), R. Haupt (Minden)

- Grundlagen der Beatmung
- Beatmungsformen

14.00 - 15.30 Tutorial C

#### Beatmung II

J. Glahn (Minden), M. Kruse (Minden), R. Haupt (Minden), F. Schmalenbach (Bonn)

- Weaning/Smart Care
- NIV
- Praktische Übungen

16.00 – 17.30 Tutorial D

Ethische Aspekte der Betreuung von Intensivpatienten

W. Dietrich (Nürnberg), C. Oswald (Nürnberg)

Mittwoch, 12.1.2011

14.00 - 15.30

#### Symposium des Kompetenznetz Schlaganfall

Vorsitz: A. Villringer (Leipzig)

NN

Wie könnte Stress zum Schlaganfall führen?

A. Villringer (Leipzig)

Wie sollte man – angesichts möglicher Konsequenzen wie einer assoziierten Immunsuppression – mit Stress beim akuten Schlaganfall "umgehen"?

A. Meisel (Berlin)

"Mögliche Folgen von Stress beim Schlaganfall"

"Post traumatic Stress Disorder" after Stroke

E.B. Assayag (Tel Aviv, IL)

"Stress nach dem Schlaganfall": Umgang mit Stress-Situation nach Schlaganfall: Störungen der Entscheidungsfindung und Impuls-Kontrolle bei frontalen Hirnläsionen

H. Heekeren (Berlin)

16.00 - 17.30

# Schlaganfall Spezial – Grenzentscheidungen in der Schlaganfalltherapie

Vorsitz: J. Berrouschot (Altenburg)
T. Steiner (Heidelberg)

Thrombolyse: Schwierige Lyseentscheidungen

J. Berrouschot (Altenburg)

(Doppelte) Plättchenhemmung und Antikoagulation

J. Röther (Hamburg)

Antikoagulation nach intrazerebraler Blutung

C. Weimar (Essen)

EC-IC-Bypass: Gibt es noch Indikationen?

D. Hänggi (Düsseldorf)

18.00 - 19.30

Satellitensymposien

Ab 19.30

Begrüßungsabend im Bereich der Industrieausstellung

# Tutorials für Pflegepersonal Donnerstag, 13.1.2011

09.30 - 11.00 Tutorial E

Kommunikationshilfen

H. Hummelsheim (Leipzig)
M. Winterholler (Rummelsberg)

09.30 - 11.00 Tutorial F

**Bewegen und Lagern** 

J. P. Hansen (Bonn), F. Schmalenbach (Bonn)

11.30 - 13.00 Tutorial G

Alternative und ergänzende Pflegekonzepte auf der

**Neurologischen Intensivstation** 

C. Malsch, S. Stefan, K. Fleischer (Bad Liebenstein)

11.30 – 13.00 Tutorial A – für Ärzte **und** Pflegepersonal

Reanimationskurs

A. Stoll (Altenburg)
H. Kresse (Altenburg)



© Matthias Ludwig - Fotolia.com

09.00 - 09.10

Begrüßung

09.10 - 11.00

Präsidentensymposium I

Vorsitz: S. Schwab (Erlangen) F. Erbguth (Nürnberg)

Detecting consciousness in severe brain injury

S. Laureys (Liège, BE)

Tiefenhirnstimulation bei Patienten mit schwerer Hirnschädigung

V. Tronnier (Lübeck)

Computer interfaces:

Wo stehen wir heute? Wohin geht die Zukunft?

G. Curio (Berlin)

11.00 - 13.00

Symposium der Deutschen Gesellschaft für Neurochemie und Liquordiagnostik

Vorsitz: M. Otto (Ulm) H. Tumani (Ulm)

Einführung und Erläuterung zum Weiterbildungsprogramm: Laborzertifikat für Kliniker

Labordiagnose beim bewusstlosen Patienten

S. Isenmann (Wuppertal)

Labordiagnostik der Autoimmunenzephalitiden

S. Rauer (Freiburg)

Vorsitz: H. Tumani (Ulm) P. Lewczuk (Erlangen)

Diagnostik und Therapie seltener Infektionserkranungen auf der Intensivstation

J. Gerber (Aachen)

Pro- und Contra neurochemischer Prognosemarker

M. Otto (Ulm)

11.30 - 13.00

#### Hot Spots der Intensivmedizin

Vorsitz: T. Welte (Hannover) F. Erbguth (Nürnberg)

#### ARDS - Neue Beatmungsverfahren

M. Hoeper (Hannover)

#### Rationale Antibiotikatherapie

T. Welte (Hannover)

#### ACS und interventionelle Techniken

G.P. Meyer (Hamburg)

#### Infektiologie: Erregerepidemiologie und Resistenzentwicklung

E. Meyer (Berlin)

11.30 - 13.00

#### Kopfschmerz mit fatalen Folgen

Vorsitz: U. Bogdahn (Regensburg) R. Gold (Bochum)

#### Thunderclap headache

S. Foerderreuther (München)

#### Sinusthrombose

F. Masuhr (Berlin)

#### Pseudotumor cerebri

T. Neumann-Haefelin (Frankfurt)

#### Spontane Liquorleckage

W. Dietrich (Nürnberg)

13.30 - 15.00

Satellitensymposien

15.30 - 17.00

#### Präsidentensymposium II

Vorsitz: J. Röther (Hamburg) M. Dichgans (München)

Stroke Care in 2020: Where are we headed?

P.M. Rothwell (Oxford, GB)

Interventionelle Neuroradiologie: Wohin geht die Reise?

M. Forsting (Essen)

Rehabilitation nach Schlaganfall: Neurobiologische Grundlagen/

Neue Konzepte G.R. Fink (Jülich)

15.30 - 17.00

Der spinale Notfall – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: B. Meyer (München)
P. Schellinger (Minden)

Akute Ischämie des Rückenmarks

P. Schellinger (Minden)

**Akute Myelitis** 

M. Mäurer (Bad Mergentheim)

**Epidurales Empyem und Spondylodiszitis** 

B. Meyer (München)

Traumatische Querschnittsläsion

C. Thome (Innsbruck, AT)

Spontane intraspinale Hämatome

W. Deinsberger (Kassel)

15.30 - 17.00

Fortbildungsreihe Leitsymptome in der Notaufnahme I

Vorsitz: A. Ferbert (Kassel) G. Deuschl (Kiel)

Bewusstseinsstörung/Delir

A. Ferbert (Kassel)

Anfälle und Synkopen

M. Holtkamp (Berlin)

Akute Lähmungsbilder

H.-M. Meinck (Heidelberg)

15.30 - 17.00

Prähospitalversorgung Schlaganfall

Vorsitz: E.B. Ringelstein (Münster) S. Schwab (Erlangen)

Strategien zur Verbesserung der Prähospitalversorgung

C. Gerloff (Hamburg)

Telemedizin: Drip and ship oder drip and keep?

R. Handschu (Erlangen)

Die Schlaganfallversorgung prähospital (Kurzreferate)

- Die mobile Stroke Unit (Saarländisches Modell) K. Fassbender (Homburg-Saar)
- Lysemobil in Berlin macht das Sinn bei Stroke Units in nächster Nähe?

H. Audebert (Berlin)

• Mobiler transkranieller Ultraschall F. Schlachetzki (Regensburg)

Neue Leitlinie Prähospitalversorgung

A. Khaw (Greifswald)

15.30 - 17.00

#### Urlaubssouvenirs auf der Intensivstation

Vorsitz: R. Haberl (München)
J.R. Weber (Klagenfurt, AT)

#### **Tiergifte**

L. Harms (Berlin)

#### Importierte virale Enzephalitis

U. Meyding-Lamadé (Frankfurt)

#### Würmer und Pilze

R. Nau (Göttingen)

#### Tollwut

B. Pfausler (Innsbruck, AT)

#### Malaria

J.R. Weber (Klagenfurt, AT)

17.30 - 19.00

Perioperative Antikoagulation – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: A. Unterberg (Heidelberg) G. Hamann (Wiesbaden)

Thrombembolie - Prophylaxe und postoperative Antikoagulation R. Gerlach (Erfurt)

Wie gefährlich sind ASS, Plavix, Clexane...?

F. Krötz (München)

Moderierte Diskussion alltagsrelevanter Probleme aus neurologischer, neurochirurgischer und pharmakologischer Sicht T. Steiner (Heidelberg), R. Gerlach (Erfurt), F. Krötz (München)

17.30 - 19.00

#### MR-Blickdiagnosen in der Intensivmedizin

Vorsitz: R. von Kummer (Dresden) C. Gerloff (Hamburg)

#### Wernicke-Enzephalopathie

T. Steiner (Heidelberg)

#### Osmotisches Demyelinisierungssyndrom

L. Harms (Berlin)

#### Posteriores reversibles Enzephalopathiesyndrom

D. Staykov (Erlangen)

#### Bilaterale Stammganglienveränderungen

R. Kollmar (Erlangen)

17.30 - 19.00

#### **Fortbildungsreihe**

#### Leitsymptome in der Notaufnahme II

Vorsitz: J. Claßen (Leipzig) V. Limmroth (Köln)

#### Schwindel/Okulomotorik

K. Jahn (München)

#### Kopfschmerzen

V. Limmroth (Köln)

#### Rücken-, Arm- und Beinschmerzen

J.-O. Neumann (Heidelberg)

17.30 - 19.00

#### Dissektion - Vaskulitis und verwandte Krankheitsbilder

Vorsitz: R. Baumgartner (Zürich, CH) M. Görtler (Magdeburg)

Dissektionen: Sind die Leitlinienempfehlungen noch aktuell?

R. Baumgartner (Zürich, CH)

Intrakranielle Gefäßstenosen (Epidemiologie, Diagnostik,

Therapie und Prognose)

A. Kastrup (Göttingen)

Vaskulitiden: Update Diagnostik und Therapie

G. Hamann (Wiesbaden)

ACI-Stenosen: Datenlage und laufende Studien

P. Ringleb (Heidelberg)

Reversibles zerebrales Vasokonstriktionssyndrom

G. Thomalla (Hamburg)

17.30 - 19.00

#### Seltene Erkrankungen auf der Intensivstation

Vorsitz: H. Reichmann (Dresden) A. Grau (Ludwigshafen)

Stiff-Man Syndrom

H.-M. Meinck (Heidelberg)

Porphyrie

K.F. Druschky (Karlsruhe)

**Tetanus und Botulismus** 

M. Winterholler (Schwarzenbruck)

M. Wilson

W. Hermann (Zwickau)

19.30 - 20.30

Bakterielle Meningitis - Was gibt es Neues...

Vorsitz: M. Klein (München) R. Beer (Innsbruck, AT)

Zu Kortison?

J.R. Weber (Klagenfurt, AT)

Zu Antibiose?

M. Klein (München)

Zu Ventrikulitis?

E. Schmutzhard (Innsbruck, AT)

Zu Hirnabszess?

R. Beer (Innsbruck, AT)

19.30 - 20.30

Neuromuskuläre Erkrankungen auf der Intensivstation

Vorsitz: R. Gold (Bochum)

H.-P. Hartung (Düsseldorf)

Myasthenie-Krise: Plasmaseparation, Immunadsorption oder IVIG?

R. Gold (Bochum)

Stellenwert neuer Immunsuppressiva bei der Myasthenie

M. Mäurer (Bad Mergentheim)

GBS: Prognose und Management des "IVIG-Versagens"

H.-P. Hartung (Düsseldorf)

Autonome Störungen beim GBS: Welche Diagnostik, wann und

wie oft?

M.-J. Hilz (Erlangen)

19.30 - 20.30

Mitgliederversammlung DSG

ab 20.00

ANIM-Party 2011

Moritzbastei, Leipzig

s.S. 56

# Pflege- und Therapiesitzungen Donnerstag, 13.1.2011

08.00 - 10.00

#### Teamarbeit auf der ICU

Vorsitz: A. Stoll (Altenburg) K. Freyer (Altenburg)

#### Was erwartet der Arzt von der Pflege?

T. Altenburg (Altenburg)

#### Was erwartet die Pflege vom Arzt?

K. Freyer (Altenburg)

#### Was erwarten die Therapeuten vom Arzt und von der Pflege?

S. Anders (Altenburg)

#### Kommunikation im Team

A. Stoll (Altenburg)

11.00 - 13.00

#### Pflege, Therapie und ethische Probleme bei PVS

Vorsitz: W. Müllges (Würzburg)
P. Nydahl (Kiel)

#### PVS: Definition, Ursachen, Therapie und Prognose

W. Müllges (Würzburg)

#### Pflege von Patienten im PVS

P. Nydahl (Kiel)

# Physio- und ergotherapeutische Ansätze bei Patienten im PVS

Ethische Probleme und Grenzen in der Behandlung von Patienten im PVS

F. Erbguth (Nürnberg)

# Pflege- und Therapiesitzungen Donnerstag, 13.1.2011

13.30 - 15.00

#### Erleben auf der Intensivstation

Vorsitz: R. Biniek (Bonn) W. Herbrand (Murnau)

Traumland Intensivstation
T. Kammerer (München)

Humor in der Pflege W. Herbrand (Murnau)

Angehörigenbetreuung
S. Juchems (Witten)

15.30 - 17.00

#### Delir auf der ICU

Vorsitz: W. Dietrich (Nürnberg) A. Günther (Jena)

Ursachen, Risikofaktoren, Diagnostik und Prognose W. Dietrich (Nürnberg)

Medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapieoptionen A. Günther (Jena)

Pflege deliranter Patienten

A. Ott (Heidelberg)

Fixierung: Rechtliche Grundlagen *P. Schönknecht (Leipzig)* 

17.30 - 19.00

#### Generationskonflikte im Intensivteam

Vorsitz: F. Bühler (Heidelberg) M. Weigl (München)

Ausbildung und Einarbeitung neuer Mitarbeiter

I. Meyer (Heidelberg)

Menschen fördern - Mitarbeiter entwickeln

F. Bühler (Heidelberg)

Älterwerden im Pflegeberuf

M. Weigl (München)

Freitag, 14.1.2011

08.30 - 10.00

Neuroradiologie I Zerebrale Gefäßmalformationen

Vorsitz: J. Fiehler (Hamburg)
J. Meixensberger (Leipzig)

Neue Erkenntnisse zu arteriovenösen Malformationen C. Stapf (Paris, F)

Operative Therapie arteriovenöser Malformationen und inzidenteller Aneurysmen

P. Vajkoczy (Berlin)

Interventionelle Optionen bei Angiomen und Durafisteln R. Chapot (Essen)

Inzidentelle Aneurysmen – wann und wie behandeln?

A. Dörfler (Erlangen)

08.30 - 10.00

Management des leichten und mittelschweren Schädel-Hirn-Trauma – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: J. Piek (Rostock)
E. Schmutzhard (Innsbruck, AT)

Wann welche bildgebende Diagnostik?

B. Kress (Frankfurt)

Wann und wie lang überwachen?

E. Schmutzhard (Innsbruck, AT)

Besonderheiten beim kinderlichen SHT

M. Messing-Jünger (St. Augustin)

"Leichtes SHT" im Arzthaftungsverfahren – Häufige Fehler aus der Praxis der Schlichtungsstellen NN

Wann können Kontusionsblutungen operiert werden?

J. Piek (Rostock)

Freitag, 14.1.2011

08.30 - 10.00

#### Komplikationen und Folgen von Schlaganfall

Vorsitz: M. Dichgans (München) M. Endres (Berlin)

#### Psychische Schlaganfall-Folgen

M. Endres (Berlin)

#### **Post-Stroke Dementia**

M. Dichgans (München)

#### Kardiale Komplikationen

G. Hindricks (Leipzig)

#### **Post-Stroke Epilepsy**

J. Sobesky (Berlin)

08.30 - 10.00

#### Status epilepticus

Vorsitz: D. Schneider (Leipzig) C. Weiller (Freiburg)

#### Wie praktikabel sind die Leitlinien?

M. Kurthen (Zürich, CH)

#### Was lernen wir aus Tiermodellen?

M. Holtkamp (Berlin)

#### MR-Veränderungen – prä oder propter?

H. Hamer (Marburg)
S. Knake (Marburg)

08.30 - 10.00

#### Hirndruck

Vorsitz: V. Seifert (Frankfurt)
J. Klingelhöfer (Chemnitz)

#### **ICP-Messung**

O. Sakowitz (Heidelberg)

#### NaCl als Therapie

J. Bardutzky (Erlangen)

#### **Experimentelle Therapien**

N. Plesnila (München)

Freitag, 14.1.2011

10.30 - 12.00

Neuroradiologie II

**Update Carotisstenose – Operation, Stent oder nichts?** 

Vorsitz: C. Kessler (Greifswald)
P. Ringleb (Heidelberg)

**Pro Konservative Therapie** 

L. Marquardt (Heidelberg)

Pro TEA

H.-H. Eckstein (München)

**Pro Stent** 

O. Jansen (Kiel)

10.30 - 12.00

Sepsis

Vorsitz: M. Kaps (Gießen) R. Stingele (Kiel)

**Update zur Sepsis** 

J. Berrouschot (Altenburg)

Hirn als Täter bei der Sepsis

M. Kaps (Gießen)

Wo geht es in der Sepsis-Therapie hin?

F.M. Brunkhorst (Jena)

Freitag, 14.1.2011

10.30 - 12.00

#### **Sport und Kreislauf**

Vorsitz: S. Knecht (Hamburg) U. Dirnagl (Berlin)

#### Sport, Endothelfunktion und Prävention

J. Jungehülsing (Berlin)

Ischämische Präkonditionierung: Neues aus der Kardiologie NN

#### **Extremsport und Neurologie**

M. Köhrmann (Erlangen)

# Wieviel antithrombotische Therapie braucht der kardiologische Patient?

P. Kirchhoff (Münster)

#### Detektion von Vorhofflimmern auf der Stroke Unit

M. Grond (Siegen)

10.30 - 12.00

#### Non-konvulsiver Status auf der Intensivstation

Vorsitz: H. Hamer (Marburg)

S. Knake (Marburg)

H. Schütz (Frankfurt)

#### Diagnose des non-konvulsiven Status

J. Diedler (Heidelberg)

#### Therapie und Prognose

H. Meierkord (Berlin)

#### EEG-Quiz Befunde bei Intensivpatienten

A. Wirbatz (Gießen)

Freitag, 14.1.2011

10.30 - 12.00

Prognose des hypoxischen Komas und therapeutische Möglichkeiten der Modulation der Reaktionsfähigkeit im Koma

Vorsitz: A. Straube (München) E. Koenig (Bad Aibling)

Prognostische Faktoren und Langzeit-Outcome nach globaler zerebraler Hypoxie

A. Bender (München)

**EEG** – Brain-Computer-Interfaces

NN

Pharmakologische und elektrophysiologische Möglichkeiten der Modulation der Reaktionsfähigkeit komatöser Patienten

A. Straube (München)

12.30 - 14.00

Satellitensymposien

14.00 - 15.00

**Postersitzung** 

15.00 - 16.30

Aktuelle Therapie und Diagnostik des Vasospasmus – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: H. Steinmetz (Frankfurt) M. Dichgans (München)

Transkranielle Dopplersonographie – Noch sinnvoll? M. Kaps (Gießen)

Bildgebende Diagnostik und interventionelle Therapie NN

Mikrodialyse, CBF, ptio2 per Sonde? A. Sarrafzadeh-Khorassini (Genf, CH)

Multimodale Therapie – Was ist dran?

D. Hänggi (Düsseldorf)

Gibt es neue Pharmaka? CONSCIOUS-I A. Raabe (Bern, CH)

Freitag, 14.1.2011

15.00 - 16.30

#### Behandlung des alten Patienten auf der ITS

Vorsitz: R. Kollmar (Erlangen) D.B. Nabavi (Berlin)

Outcome alter Patienten nach Intensivbehandlung

H. Huttner (Erlangen)

Haben schlechte Outcome-Daten Therapie-begrenzende

Konsequenzen?

NN

Rehabilitationserfolge in der Phase B bei > 70 Jährigen

E. Koenig (Bad Aibling)

15.00 - 16.30

#### Satellitensymposien

17.00 - 18.30

#### Aktuelle intensivmedizinische Studien aus 2010

Vorsitz: B. Pfausler (Innsbruck, AT) W. Dietrich (Nürnberg)

Aktuelle intensivmedizinische Studien aus 2010

R. Kollmar (Erlangen)

Aktuelle Studien aus der ANIM

Freie Vorträge

17.00 - 18.30

#### Globale Anoxie des Gehirns

Vorsitz: W.F. Haupt (Köln) A. Villringer (Leipzig)

Frühe prognostische Marker der globalen Hypoxie

W. Müllges (Würzburg)

Funktionelle Bildgebung im Coma vigile – was erleben die Patienten?

A. Villringer (Leipzig)

Elektrophysiologische Befunde im Coma vigile

B. Kotchoubey (Tübingen)

Freitag, 14.1.2011

17.00 - 18.30

#### Innovative Bildgebung Schlaganfall – reif für die klinische Routine?

Vorsitz: W.-R. Schäbitz (Münster)

T. Neumann-Haefelin (Frankfurt)

#### **Plaque Imaging**

H. Poppert (München)

#### Bildgebung des Aortenbogens

A. Harloff (Freiburg)

#### Retinale Gefäßdiagnostik: Fenster ins Hirn?

C. Opherk (München)

#### Sonothrombolyse

G. Seidel (Lübeck)

17.00 - 18.30

#### Spreading depolarisations – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: C. Dohmen (Köln)

O. Sakowitz (Heidelberg)

#### Spreading depolarisations und Hirninfarkt

C. Dohmen (Köln)

#### Spreading depolarisations und Schädel-Hirn-Trauma

O. Sakowitz (Heidelberg)

NN

NN

18.30 - 19.30

Mitgliederversammlung DGNI

# Fortbildungsreihe für Ärzte Freitag, 14.1.2011

15.00 – 19.00	Fortbildungsreihe "Neurointensivmedizin – kompakt", Teil 2
	Vorsitz: M. Kiefer (Homburg) J. Röther (Hamburg)
15.00 – 15.30	Status epilepticus C. Terborg (Hamburg)
15.30 – 16.00	Parasitäre ZNS-Erkrankungen E. Schmutzhard (Innsbruck, AT)
16.00 – 16.30	Hydrozephalus und Shunt-technik – Was der Intensivmediziner wissen sollte M. Kiefer (Homburg)
16.30 – 17.00	Zerebrale Vaskulitis J. Röther (Hamburg)
17.00 – 17.30	Pause
	Vorsitz: J. Berrouschot (Altenburg) O. Sakowitz (Heidelberg)
17.30 – 18.00	Vergiftungen: Drogen F. Erbguth (Nürnberg)
18.00 – 18.30	Schädel-Hirn-Trauma J. Stover (Zürich, CH)
18.30 – 19.00	Myasthene und cholinerge Krise W. Müllges (Würzburg)
	Teilnahme: 20,00 Euro für Mittwoch und Freitag
	Sonderband "Neurointensivmedizin – kompakt" 10,00 Euro
	Mit freundlicher Unterstützung von <b>MEDA</b> Pharma, Bad Homburg

# Pflege- und Therapiesitzungen Freitag, 14.1.2011

08.30 - 10.00

Kontroversen

Vorsitz: W.-D. Niesen (Freiburg)
I. Meyer (Heidelberg)

Hämodynamisches Monitoring: Welches?

W.-D. Niesen (Freiburg)

Volumenersatzmittel: Welches?

L. Engelmann (Leipzig)

Blutzuckermonitoring: Wie intensiv?

C. Renner (Leipzig)

Das Bobath-Konzept heute - Viel Lärm um nichts?

I. Meyer (Heidelberg)

10.30 - 12.00

Schädel-Hirn-Trauma

Vorsitz: E. Kunze (Würzburg)
G. Arzig (Berlin)

Diagnostik, Graduierung, Therapie und Prognose E. Kunze (Würzburg)

Pflege bei Schädel-Hirn-Trauma und erhöhtem Hirndruck G. Arzig (Berlin)

Physiotherapeutische Ansätze bei Schädel-Hirn-Trauma NN

Lagerungsmanagement bei akutem Schädel-Hirn-Trauma *J. Haslinger (Linz, AT)* 

# Pflege- und Therapiesitzungen Freitag, 14.1.2011

12.30 - 14.00

#### Management von Schluckstörungen bei Intensivpatienten

Vorsitz: A. Riecker (Ulm)
D. Nowak (Kipfenberg)

Häufigkeit und neurologisch-topische (klinische) Diagnostik von Schluckstörungen auf der Stroke Unit und Intensivstation A. Riecker (Ulm)

Apparative Zusatzdiagnostik bei Schluckstörungen auf der Stroke Unit und Intensivstation

H. Schröter-Morasch (München)

Möglichkeiten und Grenzen der Therapie von Schluckstörungen auf der Stroke Unit und Intensivstation: Die Sicht des Therapeuten R. Linden (Kipfenberg)

Pragmatische Therapie von Schluckstörungen auf der Stroke Unit und Intensivstation: Die Sicht des Pflegenden

M. Apitzsch (München)

**Zusammenfassung und Ausblick** *D. Nowak (Kipfenberg)* 

15.00 - 16.30

#### Hygiene und nosokomiale Infektionen

Vorsitz: NN

Hygiene auf der ITS: Was ist notwendig? Was ist sinnvoll?  $\emph{NN}$ 

Was ist möglich? Umsetzung von Hygienestandards auf der Intensivstation

B. Brunn (Heidelberg), R. Kunze (Heidelberg)

Nosokomiale Infektionen auf der ITS NN

# Pflege- und Therapiesitzungen

Freitag, 14.1.2011

17.00 - 18.30

Neue Therapieverfahren: Was muss die Pflege wissen?

Vorsitz: J. Glahn (Minden) K.-T. Hoffmann (Leipzig)

Neue Antikoagulantien und antithrombozytäre Medikamente

J. Glahn (Minden)

Interventionelle Prozeduren

K.-T. Hoffmann (Leipzig)

Ernährungstherapiestandards

B. Brunn (Heidelberg), D. Filser (Heidelberg)

# Registrierung beruflich Pflegender

Seien Sie dabei!



#### Setzen Sie sich ein für

- einen einheitlichen Qualitätsstandard.
- eine optimale gesundheitliche Versorgung,
- I eine bessere Ausbildungssituation,
- I eine Professionalisierung des Berufsstands,
- einen aktiven Umgang mit den gesundheitspolitischen Herausforderungen.

Stärken Sie die Interessen und die Position der Profession Pflege!



RbP

Salzufer 6 · 10587 Berlin

Fon: 030 39 06 38 83 · Fax: 030 39 48 01 13 E-Mail: info@regbp.de · Internet: www.regbp.de

Samstag, 15.1.2011

09.00 - 10.30

Der katastrophale Fall

Vorsitz: D. Schneider (Leipzig) W. Heide (Celle)

09.00 - 10.30

Neuroanästhesiologie und -Intensivmedizin II Arbeitsgemeinschaft deutschsprachiger Neuroanästhesisten und Neurointensivmediziner (ADNANI)

Organisation: J.-P. Jantzen (Hannover)

09.00 - 10.30

Evidenz für nicht-invasives und invasives Monitoring bei akuten neurologischen Erkrankungen (Guidelines für die DGNI) – Sitzung der Sektion Neurotraumatologie und Intensivmedizin der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC)

Vorsitz: C. Dohmen (Köln)
D. Hänggi (Düsseldorf)

Elektrophysiologie

A. Ferbert (Kassel)

ICP und CPP

O. Sakowitz (Heidelberg)

Oxygenierung
P. Horn (Berlin)

09.00 - 10.30

Aneurysmen und vaskuläre Malformationen

Vorsitz: H.-J. Steiger (Düsseldorf) G. Schackert (Dresden)

Update Aneurysma: Welche Aneurysmen werden noch operiert?

H.-J. Steiger (Düsseldorf)

Kavernöse Angiome: Behandlungsoptionen und -indikationen

J.-C. Tonn (München)

Durale AV-Fisteln: Interdisziplinäre Behandlungsstrategien

G. Schackert (Dresden), R. von Kummer (Dresden)

Samstag, 15.1.2011

11.00 - 12.30

Der besondere Fall

Vorsitz: A. Ferbert (Kassel)

R.W.C. Janzen (Bad Homburg)

11.00 - 12.30

Neuroanästhesiologie und -Intensivmedizin I

Arbeitsgemeinschaft deutschsprachiger Neuroanästhesisten

und Neurointensivmediziner (ADNANI)

Organisation: J.-P. Jantzen (Hannover)

11.00 - 12.30

Eskalative und interdisziplinäre Schlaganfalltherapie

Vorsitz: R. Veltkamp (Heidelberg)

H. Brückmann (München)

Eskalative Therapiestrategien bei Basilaristhrombose

T. Pfefferkorn (München)

Revaskularisation proximaler Gefäßverschlüsse

J. Fiehler (Hamburg)

Eskalative Therapiestrategien bei Sinus- und Hirnvenenthrombosen

H.-C. Koennecke (Berlin)

11.00 - 12.30

Fortbildungsreihe

Leitsymptome in der Notaufnahme III

Vorsitz: D. Kömpf (Lübeck)

U. Meyding-Lamadé (Frankfurt)

Akute Querschnittssyndrome

H.-C. Hansen (Neumünster)

Akute Sehstörung

D. Kömpf (Lübeck)

Fußangeln und Fallstricke in der Notaufnahme

W. Heide (Celle)

Samstag, 15.1.2011

13.00 - 14.00

#### **Pro und Kontra**

Vorsitz: S. Schwab (Erlangen) M. Grond (Siegen)

#### 1. Hypothermie beim Schädel-Hirn-Trauma

Pro: E. Schmutzhard (Innsbruck, AT) Kontra: J. Meixensberger (Leipzig)

#### 2. Dekompression beim Hirninfarkt >60

Pro: F. Erbguth (Nürnberg)
Kontra: G. Hamann (Wiesbaden)

#### 3. SAB: Triple H-Therapie

Pro: O. Sakowitz (Heidelberg)
Kontra: J. Röther (Hamburg)

#### 4. Analgosedierung beim neurologischen Patienten - tief und fest?

Pro: W. Müllges (Würzburg) Kontra: K. Engelhard (Mainz)

#### 14.00 - 14.30

#### Schlussveranstaltung

Verleihung der Posterpreise Vorstellung der ANIM 2012

# Das eingespielte **Team**macht das **Rennen.**



# DRUCKSACHEN FÜR IHREN KONGRESS

- Konzeption & Beratung
- Layout
- Druck
- Versand
- Anzeigenmanagement & Refinanzierung
- Internet
- Online-Abstractverwaltung

Wecom GmbH & Co. KG · Lerchenkamp 11 · 31137 Hildesheim Telefon (05121) 20666-0 · Telefax (05121) 20666-12 E-Mail: info@wecom.org · Internet: www.wecom.org



# Pflege- und Therapiesitzungen Samstag, 15.1.2011

09.00 – 10.30 Therapiesitzung I

Vorsitz: NN

11.00 – 12.30 Therapiesitzung II

Vorsitz: NN

13.00 – 14.30 Therapiesitzung III

Vorsitz: NN

Organisation: Ergotherapie- und Krankengymnastik-Team Klinikum Nürnberg und Neurologische Universitätsklinik Erlangen



© Sascha F. - Fotolia.com

© Sascha F. - Fotolia.com

© AnitaE - Fotolia.com

Veranstaltungsort Neue Messe

Congress Center Leipzig (CCL)

Messe-Allee 1 04356 Leizig

Kongress- und Ausstellungs-

organisation

CONGREX Deutschland GmbH

Hauptstraße 18 79576 Weil am Rhein

Telefon: 07621 / 9833-0 E-Mail: weil@congrex.com

Projektleitung/ Sponsoring/ Sponsoren Stefanie Laubscher

Telefon: 07621 / 98 33 45

E-Mail: stefanie.laubscher@congrex.com

Industrieausstellung Henriette Brabec

Telefon: 07621 / 98 33 33

E-Mail: henriette.brabec@congrex.com

Anmeldung

Bitte verwenden Sie für Ihre Anmeldung das beigefügte Anmeldeformular und senden Sie dieses bis zum 15. November an die Kon-

gressorganisation.

Nach diesem Datum eingehende Anmeldungen und Zahlungen

werden zum erhöhten Tarif angenommen.

Eine Anmeldung über das Internet ist ebenfalls möglich:

www.anim2011.de

Umbuchungen/ Badgeverlust Bereits gebuchte Kurse können bis zum 3. Januar 2011 kostenlos umgebucht werden. Ab dem 4. Januar 2011 wird eine Bearbeitungsgebühr von 10 Euro erhoben. Verlorene Namensschilder und Kursgutscheine können vor Ort gegen eine Gebühr von 10 Euro neu ausgestellt werden. Kongressgebühren schließen keine Kurse ein. Kursgebühren berechtigen nicht zum Besuch des wissenschaftlichen Kongressprogramms.

#### Teilnahmegebühren

Anmeldung und Zahlung	bis 15.11.10	ab 16.11.10
DGNI-Mitglieder		
Ärzte	6	C
	€ 95,00	€ 125,00
Pflegepersonal*, Studenten*	€ 70,00	€ 85,00
Therapeuten*	€ 70,00	€ 85,00
Nicht-Mitglieder		
Ärzte	€ 170,00	€ 200,00
Pflegepersonal*, Studenten*	€ 110,00	€ 125,00
Therapeuten*	€ 110,00	€ 125,00
Tageskarten sind für 100,00 erhältlich.		
Tutorials		
Ärzte	€ 30,00	€ 30,00
Pflegepersonal*, Therapeuten*, Studenten*	€ 10,00	€ 10,00
Fortbildung für Ärzte		
Neurologische Intensivmedizin – kompakt	€ 20,00	€ 20,00
Abendprogramm		
Begrüßungsabend (Mittwoch, 12.1.2011)	kostenfrei, Anmeldung erforderlich	
ANIM-Party (Donnerstag, 13.1.2011)		
Ärzte	€ 40,00	
Pflegepersonal*, Therapeuten*, Studenten*	€ 20,00	

Tutorials sind nur in Verbindung mit der Kongressgebühr buchbar.

Die Anmeldung vor dem Kongress erspart Ihnen unnötiges Warten bei der Neueinschreibung vor Ort. Bitte beachten Sie, dass die Teilnahmegebühr zum reduzierten Tarif nur beansprucht werden kann, wenn Anmeldung und Zahlung bis zu den oben genannten Daten eingegangen sind.

#### Überweisung der Gebühren

Die Teilnahmegebühren sind auf das Konto Nr. 079 009 725 der Deutschen Bank in Weil am Rhein (BLZ 683 700 24), zu überweisen oder mittels Kreditkarte (VISA, Mastercard, AMERICAN EXPRESS) zu begleichen. Ebenfalls sind Lastschriften (nur von deutschen Konten) möglich.

<sup>\*</sup> Nachweis bei Anmeldung erforderlich

#### Bestätigung

Nach Eingang Ihrer Zahlung erhalten Sie eine Bestätigung Ihrer Anmeldung. Alle bestellten Teilnahmekarten (Teilnahmebescheinigung, ANIM-Party) erhalten Sie mit Ihrer Kongresstasche im Tagungsbüro.

#### Abmeldung/ Rückerstattung

Abmeldungen müssen schriftlich erfolgen. Bei Abmeldung bis 26. November 2010 wird eine Bearbeitungsgebühr von 25% des Gesamtbetrages erhoben.

Nach dem 26. November 2010 kann keine Rückerstattung mehr erfolgen. Die Teilnehmer nehmen zur Kenntnis, dass sie dem Veranstalter gegenüber keine Schadensersatzansprüche stellen können, wenn die Durchführung des Kongresses durch unvorhergesehene politische oder wirtschaftliche Ereignisse oder allgemein durch höhere Gewalt erschwert oder verhindert wird, oder wenn durch Absagen von Referenten usw. Programmänderungen erforderlich werden. Mit seiner Anmeldung erkennt der/die Teilnehmer/In diesen Vorbehalt an.

#### Hotelreservierung

Unterkunftsmöglichkeiten in verschiedenen Preiskategorien sind in Leipzig vorreserviert worden. Bitte reservieren Sie rechtzeitig Ihr Hotelzimmer bei der Firma Congrex Travel oder über das im Programm abgedruckte Hotelreservierungsformular. www.congrex.de/anim2011 oder www.anim2011.de
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte direkt an Congrex Travel:
Tel: 07621-162 319 oder congrextravel@congrex.com

#### Kaffeepausen

Während den offiziellen Programmpausen kann Kaffee im Bereich der Industrieausstellung bezogen werden.

#### Ausstellung

Im Rahmen dieses Kongresses findet eine attraktive Ausstellung statt, deren Besuch wir Ihnen sehr empfehlen. Die ausstellenden Firmen tragen wesentlich zum Gelingen dieser Tagung bei. Für Informationen zur Ausstellung wenden Sie sich bitte an: CONGREX Deutschland GmbH

Frau Henriette Brabec Hauptstraße 18 79576 Weil am Rhein

Telefon: 0049 (0) 7621-98 33 33 Fax: 0049 (0) 7621-78 714

Internet

www.anim2011.de

**CME** 

Durch die Teilnahme am Kongress und den Kursen können Fortbildungspunkte im Rahmen der ärztlichen Fortbildung erworben

werden.

Die Zertifizierung des Programms von der Landesärztekammer wird beantragt.

**Posterpreise** 

Es werden 4 Posterpreise vergeben.

1. Preis: € 800,-

2. Preis: € 600,-

3. Preis: € 400,-

Posterpreis Pflege: € 400,-

Preisverleihung: Samstag, 15. Januar 2011 in der Schlussveranstaltung

Medienzentrum/ Vorträge/Technik Es sind nur Power-Point Präsentationen zugelassen.

In allen Räumen wird ein Beamer und Laptop zur Verfügung stehen. Das Benutzen von eigenen Laptops ist nicht möglich, bitte

bringen Sie eine CD-ROM oder einen USB-Stick mit.

Poster

Es ist geplant, alle Poster während der gesamten Kongressdauer zu zeigen. Die Poster können am Mittwoch, den 12. Januar 2011 ab 10.00 Uhr aufgehängt werden und müssen am Samstag, den 15. Januar 2011 bis 11.00 Uhr entfernt werden. Nicht abgenommene Poster werden als nicht wieder verwendbar betrachtet und vernichtet. Befestigungsmaterial ist an den Posterwänden vorhanden

und auch im Tagungsbüro erhältlich.

Postergröße: Breite: 98 cm

Höhe: 150 cm

Präsenzzeit

Die Poster-Autoren sind gebeten, während der offiziellen Begehung der jeweiligen Postergruppe bei ihrem Poster anwesend zu

sein.

**Publikation** 

Alle zum Vortrag oder als Poster angenommenen Abstracts werden in der "Neurologischen Intensivmedizin" veröffentlicht.

# **Abstracteinreichung**

Alle Teilnehmer sind herzlich eingeladen, Abstracts zur 28. Arbeitstagung der Deutschen Gesellschaft für Neurointensiv- und Notfallmedizin einzureichen.

#### Einsendeschluss: 30. September 2010

Die Einreichung der Abstracts erfolgt ausschließlich via Internet auf der Homepage: http://www.anim2011.de

Bitte lesen Sie die Informationen und Anweisungen sorgfältig durch. Abstracts, welche diese Richtlinien nicht einhalten, werden nicht beurteilt!

#### Richtlinien zur Abstracteinreichung

- 1. Bitte reichen Sie Ihr Abstract via Internet ein. Per Fax und E-Mail eingereichte Abstracts können nicht akzeptiert werden.
- 2. Ihr Abstract wird so abgedruckt, wie es eingereicht wird.
- 3. Achten Sie darauf, dass Name, Adresse und **E-Mail-Adresse** des Ansprechpartners vollständig und richtig angegeben werden.
- 4. Abstracts müssen auf Deutsch eingereicht werden.
- 5. Aus Gründen der Übersichtlichkeit empfehlen wir eine Gliederung in die Bereiche: Fragestellung, Methoden, Ergebnisse und Schlussfolgerungen. Hintergrund und Ziele des Abstracts sollten klar nachvollziehbar sein. Die Methoden und Ergebnisse müssen Daten enthalten und zu einer klaren Schlussfolgerung führen.
- 6. Der Text sollte nicht mehr als **2500 Zeichen** enthalten (inkl. Leerschläge, exkl. Autorennamen und Titel).
- Benutzen Sie nur gebräuchliche Abkürzungen. Diese müssen bei der ersten Verwendung ausgeschrieben werden. Bitte keine Abkürzungen im Titel.
- 8. Es dürfen keine besonderen Formatierungen (Unterstreichungen, Fettdruck, Schrägdruck, Hoch- oder Tiefstellungen) benutzt werden. Anstelle des Symbols ≤ oder ≥ tippen Sie bitte <= bzw. >= und für Hochzahlen wie z.B. 10<sup>6</sup> benutzen Sie ersatzweise die Schreibweise 10<sup>6</sup>, für Tiefstellungen anstatt H₂O bitte H₂O. Vermeiden Sie griechische Buchstaben, besondere Symbole und sprachspezifische Schriftzeichen sowie mathematische Formeln.
- 9. Tabellen, Grafiken oder Abbildungen sind erlaubt und können im jpg- oder gif-Format eingereicht werden. Bitte verwenden Sie hierfür die während des Einreichungsprozesses bereit gestellte Funktion ,'Grafik hinzufügen". Die Grafik erscheint unterhalb des Abstract-Textes. Reichen Sie zu einem Beitrag nicht mehr als 1 Grafik ein und bezeichnen Sie diese mit Abb. 1. Die Publikation erfolgt nur in schwarz/weiss. Sollte Ihre Grafik in Farbe angelegt sein, so wird diese automatisch in Graustufe umgewandelt. Beachten Sie bitte, dass Ihre Grafik auch für den Druck des Abstractbandes verwendet wird und eine Mindestbreite von 640 Bildpunkten (Pixel) haben muss.

# **Abstracteinreichung**

- 10. Sie können auswählen, ob Ihr Beitrag als **Freier Vortrag** oder als **Poster** präsentiert werden soll. Die Zahl der Freien Vorträge ist limitiert und der Entscheid hierüber obliegt alleine dem wissenschaftlichen Programmkomitee.
- 11. Nach erfolgreicher Einreichung Ihres Abstracts erhalten Sie automatisch eine E-Mail-Bestätigung mit den folgenden Informationen:
  - Referenznummer Ihres Abstracts (für eventuelle Rückfragen und Folgekorrespondenz)
  - Bestätigung Ihrer Zugangskodes (um z.B. Ihr Abstract nachträglich ändern zu können). Diese Kombination ist auch bei weiteren Abstracteinreichungen gültig und verhindert eine erneute Eingabe Ihrer Adressdaten.

#### Sollten Sie keine Bestätigung erhalten, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

Änderungen und Korrekturen können nur bis zum 30. September 2010 (Einsendeschluss) vorgenommen werden.

- 12. Die Ansprechpartner werden via E-Mail benachrichtigt, ob ihr Abstract angenommen wird oder nicht. Ausführliche Angaben betreffend Montage und Präsentation von Postern und Freien Vorträgen werden den Autoren der ausgewählten Arbeiten direkt zugesandt.
- 13. Der präsentierende Autor muss sich zum Kongress anmelden. Die Einreichung eines Abstracts ist nicht zugleich eine Anmeldung zum Kongress.
  - Abstracts sind unter einem der folgenden Themen einzureichen:
  - 1. Schlaganfall
  - 2. Hirnödem und Hirndruck
  - 3. Neurochirurgische Intensivmedizin
  - 4. Kontroversen in der neurologischen Intensivmedizin
  - 5. Bildgebung
  - 6. Neuromonitoring
  - 7. Subarachnoidalblutung
  - 8. Studienprojekte
  - Probleme der Langzeitbehandlung auf Intensivstation
  - 10. Experimentelle Modelle
  - 11. Neurotoxische Erkrankungen

- 12. Frührehabilitation
- 13. Ethik in der Neurologische Intensivmedizin
- 14. Neuroanästhesiologie
- 15. Pflegethemen
- Therapeutische Themen aus: Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie
- 17. Organisations- und Strukturfragen der Neurointensivmedizin
- 18. Freie Themen
- 19. Der besondere Fall
- 20. Der katastrophale Fall\*

Wir bitten um die Einhaltung der genannten Deadline, da später eingereichte Beiträge nicht mehr akzeptiert werden können.

<sup>\*</sup> In der Sitzung "Der katastrophale Fall" sollen lehrreiche, interessante Patientenfälle demonstriert werden, bei denen das Behandlungsergebnis trotz aller Bemühungen schlecht war bzw. es können auch Fälle dargestellt werden, bei denen Fehler unterlaufen sind.

# Rahmenprogramm

Mittwoch, 12.1.2011

Ab 19.30 **Begrüßungsabend** 

im Bereich der Industrieausstellung

Teilnahme frei, Anmeldung erforderlich



# Ab 20.00 Große ANIM Party 2.0

Ort: Moritzbastei, Universitätsstraße 9
Teilnahmegebühr: 40,00 Euro pro Person
Pflegepersonal, Therapeuten, Studenten: 20,00 € pro Person

Es gibt Stimmen, die behaupten, manch einer würde nur wegen dieser ANIM-Party nach Leipzig kommen. Diesen Gerüchten müssen wir natürlich auf das schärfste widersprechen.



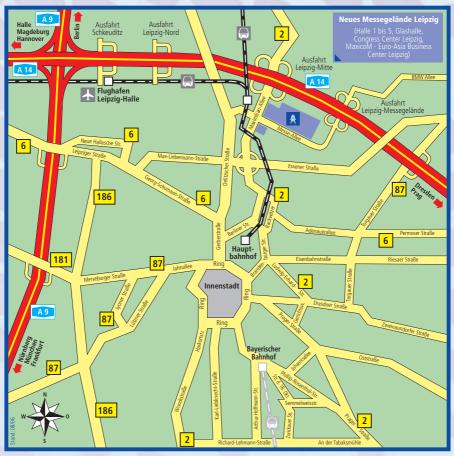
Worauf dürfen Sie sich freuen? Auf den schönsten Club Deutschlands, sensationelle Bands, DJ's, Bars, tolle Musik, Artisten, Kabarettisten, natürlich leckeres Essen und Trinken, Grills, Feuerkünstler...und...bezaubernde (nicht wiederzuerkennende) Kolleginnen und Kollegen.

Eine betrübliche Nachricht müssen wir Ihnen allerdings bereiten. Die Kongresspräsidenten haben uns gebeten, die Party spätestens um 04.00 Uhr zu beenden, da andernfalls am nächsten Tag das Kongressprogramm darunter leiden würde. Wir haben dem unter scharfem Protest nachgeben müssen. Tut uns leid. Kommen Sie pünktlich!

#### Herzlichst

Jörg Berrouschot Anett Stoll Thomas Altenburg aus Leipzig/Altenburg

# Anfahrt und Stadtplan



Quelle: Congress Center Leipzig

# Hotelreservierungsformular

Bitte bis spätestens o8. Dezember 2010 einsenden an: Congrex Travel AG **Association House** Freie Strasse 90 Tel +49 7621 162 319 Titel CH - 4002 Basel Fax +49 7621 1620 035 □ Frau ☐ Herr ☐ Prof. □ Dr. Vorname Name Begleitperson Firma/Institut Abteilung Adresse Land und PLZ Ort Telefon Geschäft Telefon Privat Fax E-Mail Hotel Bitte wählen Sie die gewünschte Hotelkategorie und den Zimmertyp. Hotels Einzelzimmer Doppelzimmer Kategorie A ☐ 100 EUR - 130 EUR ☐ 120 EUR - 150 EUR ☐ 70 EUR - 90 EUR ☐ 80 EUR - 110 EUR Kategorie B Die angegebenen Preise verstehen sich pro Nacht und beinhalten Frühstück, Service, MwSt. und Gebühren. Ankunftszeit: Abreisedatum: Anzahl Nächte: Reservierung Für Ihre Zimmerreservierung verwenden Sie bitte dieses Buchungsformular, das Sie ausgefüllt bis spätestens o8. Dezember 2010 an Congrex Travel AG in Basel senden. Nach dem o8. Dezember 2010 eingehende Reservierungen werden gerne bearbeitet, können jedoch nicht garantiert werden und erfordern die volle Vorauszahlung. Online Reservation Reservationen können auch online vorgenommen werden. Unter www.congrex.de/anim2011 finden Sie alle dazu nötigen Informationen. Bitte beachten Sie, dass für Online-Buchungen eine Kreditkarte erforderlich ist. Zahlungsbedingungen Nach Eingang des Reservierungsformulars erhalten Sie eine Bestätigung und Rechnung, welche bis zum 08. Dezember 2010 zahlbar ist. Alle Extrakosten (Minibar, Telefon, Restaurant, etc.) müssen jedoch direkt im Hotel vor Abreise beglichen werden. Zahlungsart 🗖 Banküberweisung – spesenfrei für den Empfänger – auf das Konto Nr. 071428700 bei der Deutschen Bank, Weil am Rhein, Bankleitzahl 683 700 24, IBAN Number DE19 6837 0024 0071 4287 00, BIC DEUTDEDB683. (bei Amex ☐ American Express (5% Bearbeitungsgebühr) ☐ Visa ☐ Mastercard CVV<sub>2</sub> Code 4-stellig) Verfalldatum \_ Karteninhaber. No. Annullierungsbedingungen Bei Annullierung der Reservierung bis zum 05. Januar 2011 wird keine Stornogebühr erhoben. Für Annullierungen nach dem o5. Januar 2011 und bei Nichtinanspruchnahme einzelner Nächte wird eine Stornogebühr von EUR 30.00 erhoben. Sämtliche Reservationen, Änderungswünsche oder Annullationen müssen in schriftlicher Form an Congrex Travel AG in Basel gesandt werden. Datum Unterschrift



Bezeichnung: Rebif® 8,8 Mikrogramm / Rebif® 22 Mikrogramm / Rebif® 24 Mikrogramm Injektionslösung in einer Fertigspritze. Rebif® 8,8 Mikrogramm/0,1 ml, Rebif® 22 Mikrogramm/0,25 ml / Rebif® 44 Mikrogramm/0,5 ml hjektionslösung in einer Patrone. Wirkstoff: Interferon beta-1a. Pharm. Unternehmer: Merck Serono Europe Limited, 56 Marsh Wall, London E14 9TP, Vereinigtes Königreich, Vertrieb in Deutschland: Serono GmbH, Alsfelder Straße 17, 64289 Darmstadt Zusammensetzung: Fertigspritzen: Jede Fertigspritze Rebif® 8,8 Mikrogramm enth. 0,2 ml Injektionslösung mit 8,8 ug Interferon beta-1a. Jede Fertigspritze Rebif® 22 bzw. 44 Mikrogramm enthäl 0,5 ml Injektionslösung mit 22 up bzw. 44 µg Interferon beta-1a. Patronen: Jede Patrone Rebif® 8,8 Mikrogramm/0,1 ml / Rebif® 22 Mikrogramm/0,25 ml enthält 132 Mikrogramm (36 M.I.E.) Interferon beta-1a in 1,5 ml Lösung (entsprechend 88 Mikrogramm/ml). Jede Patrone Rebif® 24 Mikrogramm/0,5 ml enth. 66 Mikrogramm (18 M.I.E.) Interferon beta-1a in 1,5 ml Lösung (entsprechend 44 Mikrogramm/ml). Sonstige Bestandteile: Mannitol, Poloxamer 188, L-Methionin, Benzylalkohol, Natriumacetat, Essigsäure (z. Anpassung d. pH-Werts), Wasser für Injektionszwecke Anwendungsgebiete: Schubförmige Multiple Sklerose. Gegenanzeigen: Bekannte Überempfindlichkeit gegen natürl. oder rekombinantes Interferon beta oder gegen einen sonstigen Bestandteil des Arzneimittels, Behandlungsbeginn während der Schwangerschaft, akute schwere Depression u./o. Suizidgedanken, Auftreten von Gelbsucht oder anderer klinischer Symptome einer Leberfunktionsstörung während der Behandlung. Nebenwirkungen: a) Allgemeine Beschreibung: Interferon-typisches grippeähnliches Syndrom bei ca. 70 % der mit Rebif® behandelten Patienten innerhalb der ersten sechs Monate. Bei 30 % der Patienten treten Reaktionen a. d. Injektionsstelle auf. Häufig asymptomatischer Ansteg der Leberenzymwerte und Verminderung der Leukozytenzahl. Die beobachteten Beschreibung: Interferon-typisches grippeähnliches Syndrom bei ca. 70 % der mit Rebif® behandelten Patienten innerhalb der ersten sechs Monate. Bei 30 % der Patienten treten Reaktionen a. d. Injektionsstelle auf. Häufig asymptomatischer Anstieg der Leberenzymwerte und Verminderung der Leukozydenzahl. Die beobachteten Nebenwirkungen verlaufen mehrheitlich leicht und reversibel und sprechen gut auf Dosisreduzierung an. b) Nebenwirkungen nach Häufigkeit (sehr häufig: > 1/100, < 1/100, < 1/100, selten: > 1/10.000, < 1/100, sehr selten: < 1/10.000, lenerhalb jeder Häufigkeitsgruppe werden die Nebenwirkungen nach abfallendem Schweregrad angegeben): Nebenwirkungsberichte aus klinischen Studien: Datenpool von 824 Patienten unter Placebo, 398 Patienten unter Rebif® 22 Mikrogramm, dreimal wöchentlich, 727 Patienten unter Rebif® 44 Mikrogramm, dreimal wöchentlich, Angabe der Häufigkeit von Nebenwirkungen in einem Zeitraum von sechs Monaten (Mehrangaben im Vergleich zu Placebo). Sehr häufig: Kopfschmerzen, Entzündungen oder Haufrektionen an der Injektionsstelle, grippeähnliche Symptome, asymptomatischer Anstieg der Transaminasen, Neutropenie, Lymphopenie, Leukopenie, Thrombozylopenie, Anämie. Häufig: Depression, Insonnie, Durchfall, Erbrechen, Übelkeit, Pruritus, Hautausschlag, erythematöser oder makulopapulöser Ausschlag, Myalgie, Arthralgie, Schmerzen an der Injektionsstelle, Müdigkeit, Rigor, Fieber. Schwerwiegende Transaminasenerhöhungen. Gelegentlich: Schilddrüsendysfunktion (meist als Hypo- bzw. Hyperthyreose); Nekrose, Abszess, Schwellung an der Injektionsstelle. Nebenwirkungsberichte nach Produkteinführung am Markt (Häufigkeit unbekannt): Infektionen der Injektionsstelle, einschließlich Cellulitis; thrombotische thrombozytopenische Purpura, hämelytisch- urämisches Syndrom, Suizidversuch, Krampfanfälle, vorübergehende neurolog. Symptome (z.B. Hypoästhesie), Muskelkrampf, Parästhesie, Gehschwierigkeiten, muskuloskeletale Steifigkeit), die eine Exazertation einer Multiplen Sklerose imitieren können. Vaskuläre Störunge

Verschreibungspflichtig.

# Merck Serono Living science, transforming lives



# RebiSmart<sup>™</sup> – Der erste elektronische Injektor<sup>\*</sup>

Einfach. Flexibel.

Einfach: Injektion in drei Schritten

Flexibel:
 Rebif® Multi-Dose Wochenpatrone
 für drei Injektionen

 Menügesteuerte Injektionseinstellungen für jeden Patienten

\* in der MS-Therapie



