



Foto: fotolia.de/Margel A. Heibert

SCHLAFMEDIZIN

19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V.



**Schlafmedizin:
Standards und Alternativen**

**10.–12.11.2011 • Mannheim
Congress Center Rosengarten**

www.dgsm2011.de

HAUPTPROGRAMM

Gebt den Leuten mehr Schlaf – sie werden wacher sein, wenn sie wach sind.
Kurt Tucholsky

Augen auf

die neue Stärke von VIGIL®

NEU:



mg Tablette

VIGIL®

Weniger Zuzahlung
Mehr Compliance

zur Behandlung der exzessiven Schläfrigkeit
bei Narkolepsie (mit oder ohne Kataplexie)

Vigil® 100 mg/200 mg Tabletten Wirkstoff: Modafinil **Zus.:** 1 Tabl. enth. 100 mg bzw. 200 mg Modafinil. Sonst. Bestandt.: Lactose-Monohydrat, vorverkleisterte Stärke (Mais), mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Povidon, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) **Anw.:** Erw. m. exzessiver Schläfrigkeit, d. m. Narkolepsie m. od. ohne Kataplexie einhergeht. Exzessive Schläfrigkeit: Schwierigkeit, wach zu bleiben sowie erhöh. Einschlafneigung in unangemess. Situat. **Gegenanz.:** Überempfindl. gg. d. Wirkst. od. einen d. sonst. Bestandt. Nicht kontroll. mittelschw. bis schw. Hypertonie u. Pat. m. Herzrhythmusstör. **Nebenw.:** *Sehr häufig:* Kopfschm. *Häufig:* Vermind. Appetit, Nervosität, Insomnie, Angst, Depression, Denkstör., Verwirrtheit, Schwindelgefühl, Somnolenz, Parästhesien, verschwomm. Sehen, Tachykardie, Palpitationen, Vasodil., Bauchschm., Übelkeit, Mundtrockenh., Diarrhoe, Dyspepsie, Verstopf., Asthenie, Brustschm., patholog. Leberfunkt.tests, dosisabh. Erhöh. d. alkal. Phosphatase u. Gamma-Glutamyl-Transferase. *Gelegentl.:* Pharyngitis, Sinusitis, Eosinophilie, Leukopenie, leichte allerg. Reakt. (z. B. Heuschn.-Sympt.), Hypercholesterinämie, Hyperglykämie, Diabetes mellitus, gesteig. Appetit, Schlafstör., emotionale Labilität, vermind. Libido, Feindseligkeit, Depersonalisation, Persönlichkeitsstör., anormale Träume, Agitiertheit, Aggression, Suizidgedanken, Dyskinesien, Hypertonus (Muskelverspann.), Hyperkinesie, Amnesie, Migräne, Tremor, Vertigo, ZNS-Stimulation, Hypoästhesie, Koordinationsstör., Bewegungsstör., Sprachstör., Geschmacksstör., Sehstör., trock. Auge, Extrasystolen, Arrhythmie, Bradykardie, Hypertonie, Hypotonie, Dyspnoe, vermehrtes Husten, Asthma, Epistaxis, Rhinitis, Flatulenz, Reflux, Erbrechen, Dysphagie, Glossitis, Mundulzera, Schwitzen, Hautausschlag, Akne, Pruritus, Rückenschm., Nackenschm., Myalgie, Myasthenie, Beinkrämpfe, Arthralgie, Zuckungen, abnorm. Urin, veränd. Häufigk. d. Urinabgabe, Menstruationsstör., periphere Odeme, Durst, EKG-Veränd., Gewichtszunahme, -abnahme. *Selten:* Halluzinat., Manien, Psychosen. *Nicht bekannt:* Angioödem, Urtikaria (Nesselsucht), Überempfindlk.reakt. (charakt. d. Sympt. wie Fieber, Hautausschlag, Lymphadenopathie u. Anz. gleichz. Beteil. and. Organe), Wahnvorstell., schw. Hautreakt., inkl. Erythema multiforme, Stevens-Johnson-Syndr., tox. epidermale Nekrolyse u. Hypersensitivitätssyndr. DRESS. **Warnhinw.:** Enth. Lactose. Pack.beilage beachten. AM f. Kdr. unzugängl. aufbewahren. **Packungsgrößen:** 20 Tbl. (N1), 50 Tbl. (N2), 100 Tbl. (N3). **Verschreibungspflichtig.** Cephalon GmbH, 80339 München. Stand: 01/2011

 Cephalon

Organisation und Impressum	4
Grußworte	6
Programmübersicht • Donnerstag, 10.11.2011	14
Wissenschaftliches Programm • Donnerstag, 10.11.2011	15
Programmübersicht • Freitag, 11.11.2011	16
Wissenschaftliches Programm • Freitag, 11.11.2011	17
Programmübersicht • Samstag, 12.11.2011	32
Wissenschaftliches Programm • Samstag, 12.11.2011	33
Fortbildung Kolleg Schlafmedizin	52
Fortbildungsprogramm TA	56
Programm der DGZS	58
Posterbegehung • Freitag, 11.11.2011	62
Sponsoren	71
Industrie-Symposien	72
Medienkooperationen	73
Aussteller, Gesellschaften und Selbsthilfegruppen	74
Raum- und Ausstellerplan	76
Allgemeine Informationen	78
Autorenhinweise	88
Abendprogramm	89
Rahmenprogramm	90
Kulturelles Begleitprogramm	92
Autoren, Referenten und Vorsitzende	94
Allgemeine Geschäftsbedingungen	100
Registrierungsformular/Mitgliedsantrag	101
Stadtplan/Liniennetzplan	103

Tagungsort und Termin

Congress Center Rosengarten
Rosengartenplatz 2 • 68161 Mannheim
10.–12.11.2011

Veranstalter

Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin e. V. (DGSM)

Tagungsleitung

Prof. Dr. med. Maritta Orth
Prof. Dr. med. Karl Hörmann
Prof. Dr. phil. Michael Schredl

Wissenschaftliches Komitee

Prof. Dr. med. Stefan Andreas (Immenhausen)
Prof. Dr. med. Sylvia Kotterba (Westerstede)
Dr. med. Joachim T. Maurer (Mannheim)
Prof. Dr. med. Maritta Orth (Mannheim)
Prof. Dr. med. Thorsten Schäfer (Hagen, Bochum)
Prof. Dr. phil. Michael Schredl (Mannheim)
Dr. med. univ. Michael S. Urschitz, M. Sc. (Tübingen)
Dr. phil. Hans-Günter Weeß (Klingenmünster)

Tagungssekretäre

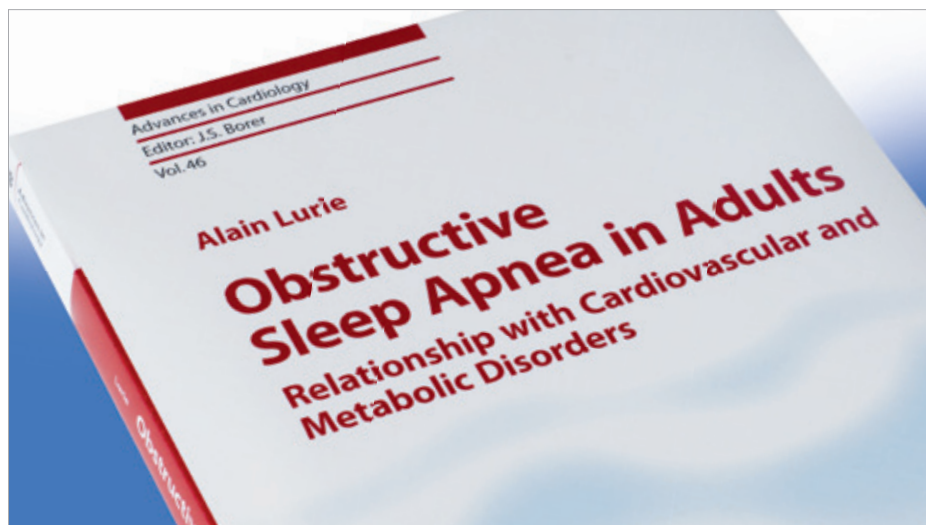
Dr. med. Armin Kommer (Mannheim)
Dr. med. Joachim T. Maurer (Mannheim)
Judith Schmitt (Mannheim)
Prof. Dr. med. Boris A. Stuck (Mannheim)

Tagungsorganisation

Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH
Jana Radoi
Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena
Tel. +49 (0)3641 311 63 46
Fax +49 (0)3641 311 62 41
dgsm@conventus.de
www.dgsm2011.de

Design und Druck

Satz www.krea-tif-design.de
Druck www.druckhaus-gera.de
Auflage 16.000
Redaktionsschluss 5. September 2011



Peer-reviewed by internationally recognized experts

Main headings

- **Obstructive Sleep Apnea in Adults: Epidemiology, Clinical Presentation, and Treatment Options**
- **Inflammation, Oxidative Stress, and Procoagulant and Thrombotic Activity in Adults with Obstructive Sleep Apnea**
- **Metabolic Disorders Associated with Obstructive Sleep Apnea in Adults**
- **Endothelial Dysfunction in Adults with Obstructive Sleep Apnea**
- **Hemodynamic and Autonomic Changes in Adults with Obstructive Sleep Apnea**
- **Cardiovascular Disorders Associated with Obstructive Sleep Apnea**

References

Subject Index

Lurie, A. (Paris)

Obstructive Sleep Apnea in Adults

Relationship with Cardiovascular and Metabolic Disorders

approx. 220 p., 87 color fig., 28 tab., hard cover, 2011

List price: approx.

CHF 164.- / EUR 121.50 / USD 164.00

Prices subject to change

EUR price for Germany, USD price for USA only

ISBN 978-3-8055-9645-9

e-ISBN 978-3-8055-9646-6

The relationship between obstructive sleep apnea (OSA) and cardiovascular and metabolic diseases is a subject of concern to a wide range of specialists and general practitioners. With the increase in obesity, which is its greatest risk factor, the effects of OSA are likely to multiply in the coming years. Therefore this publication provides an up-to-date review of the current literature examining the relationship between OSA in adults, metabolic disorders and cardiovascular morbidity and mortality. Separate chapters deal with issues such as: definition, symptoms and sequelae of OSA in adults; diagnostic strategies and treatment options for adults according to the American Academy of Sleep Medicine; pathogenic mechanisms, by which OSA may contribute to the development and progression of cardiovascular and metabolic disorders; correlations between OSA and obesity, alterations in glucose metabolism, metabolic syndrome and liver injury; the relationship between OSA, endothelial dysfunction, autonomic dysfunction and cardiovascular disorders; results of studies investigating the effect of treatment for OSA on the concomitant cardiovascular disease.

Each chapter summarizes the essential information and is illustrated by tables and figures, which will aid the readers in their understanding of the complex systemic interactions involved in this disease.

Reviewed by internationally recognized experts, this publication will be of benefit to clinicians and scientists in the fields of pulmonology, cardiology, endocrinology and neurology as well as to sleep specialists and general practitioners.

www.karger.com/adcar

KARGER

K11253



Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,

das vorliegende Programmheft enthält die wichtigsten Informationen der 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V., deren Gastgeber wir vom 10. bis 12. November 2011 hier in Mannheim sein dürfen, was uns mit großer Freude erfüllt und vor allem eine große Ehre für uns darstellt.

Seit Jahren schon bestand und besteht eine enge Kooperation der Schlafmedizinischen Zentren Mannheims, die ihren Ausdruck u.a. in gemeinsam veranstalteten bzw. gegenseitig unterstützten Fortbildungsveranstaltungen für Kollegen sowie Patienteninformationsveranstaltungen fand und findet. Vor drei Jahren haben wir dann beschlossen, „über den Tellerrand hinauszublicken“ und uns als Veranstaltungsort für die Jahrestagung der DGSM 2011 zu antechambrieren. Dies bot sich umso mehr an, da die hier vorgehaltene schlafmedizinische Interdisziplinarität das gesamte Spektrum der Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen abdeckt.

Mannheim präsentiert sich mit der Ausrichtung dieses Kongresses den Teilnehmern als Einheit auf dem somnologischen Sektor: Drei Tagungspräsidenten aus drei verschiedenen Zentren Mannheims, die jeweils ihr Institut repräsentieren, gemeinsam aber für die Stärke der Stadt im Sinne einer hervorragenden Patientenversorgung einerseits stehen, andererseits aber auch stets die schlafmedizinische Forschung vorantreiben.

Die ausrichtenden Zentren (Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Halschirurgie e. V. an der Universitätsmedizin Mannheim, das Zentralinstitut für Seelische Gesundheit sowie das Theresienkrankenhaus Mannheim) beschäftigen sich neben den bekannten Therapieformen von Schlafstörungen jedweder Provenienz, mit der Entwicklung und Erprobung komplexer Beatmungstherapien. Ein besonderer Schwerpunkt, insbesondere der HNO-Spezialisten, stellt die Entwicklung alternativer, insbesondere operativer, aber auch apparativer Therapiemöglichkeiten dar, die gleichzeitig patientenschonend, aber trotzdem effektiv sind. Für Patienten mit nicht-organischen Schlafstörungen stellt das Zentralinstitut für Seelische Gesundheit einen wesentlichen Ansprechpartner dar. Neben der differenzierten schlafmedizinischen Therapie liegt hier ein Forschungsschwerpunkt auf der Schlaf- und Traumforschung. Nicht zuletzt hat sich im Theresienkrankenhaus neben der Behandlung von Schlafstörungen und Atmungsstörungen auf dem internistisch-pneumologischen Fachgebiet ein Schwerpunkt der Erforschung der Tagesleistungsfähigkeit bei Patienten mit Tagesschläfrigkeit etabliert. Eine umfassende neurophysiologische und physiologische Testbatterie inklusive eines Fahrsimulators ermöglicht Aussagen über die Tagesleistungsfähigkeit, insbesondere die Fahrtauglichkeit bzw. Berufstauglichkeit, und leistet somit einen wichtigen Beitrag für die berufliche Zukunft der Patienten sowie insbesondere auch bei gutachterlichen und sozialmedizinischen Fragestellungen.



Aus dieser Interdisziplinarität und dem stetigen Streben nach Therapiealternativen wurde auch der Titel des Kongresses „Schlafmedizin – Standards und Alternativen“ geboren. Von besonderer Bedeutung sind hierbei der Austausch sowohl klinischer als auch wissenschaftlicher Inhalte sowie die hervorragende Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen.

Die Stadt Mannheim zeichnet sich durch eine hohe Lebensqualität aus. Arbeit, Einkaufen und Freizeitmöglichkeiten liegen nah beieinander. Die Stadt bietet ein umfassendes Repertoire an Kulturdenkmälern, Museen und Ausstellungen und ist mit ihren „Quadraten“ einfach schön und besonders. Wir würden uns wünschen, dass Sie neben interessanten fachlichen Gesprächen und Diskussionen die Gelegenheit haben werden, unsere schöne Universitätsstadt Mannheim zu erkunden!

Unser besonderer Dank gilt den Tagungssekretären und der Kongressagentur Conventus für ihre fortwährende Unterstützung bei Planung und Organisation des Kongresses. Ebenso gilt unser Dank unseren Industriepartnern für die außerordentliche Kooperation, die es uns unter anderem ermöglicht hat, renommierte Redner zu gewinnen, Industriesymposien auszurichten und den Kongress in einem angenehmen Ambiente zu gestalten.

Es hat uns viele neue Erfahrungen, aber auch viel Freude gebracht, diese Jahrestagung zu organisieren und wir hoffen, dass Ihnen unsere individuelle Ausrichtung, unser Stempel, den wir diesem Kongress gegeben haben, einen persönlich wie fachlich wertvollen Input bringt und die Festveranstaltungen hoffentlich zu einem Erlebnis für Sie werden!

Wir wünschen Ihnen allen eine erfolgreiche Jahrestagung und heißen Sie von ganzem Herzen in Mannheim willkommen!

Ihre



Prof. Dr. med. Maritta Orth



Prof. Dr. med. Karl Hörmann



Prof. Dr. phil. Michael Schredl



Liebe Gäste,

herzlich willkommen in Mannheim, im Herzen der Kurpfalz und Zentrum der Europäischen Metropolregion Rhein-Neckar. Vom 10. bis 12. November 2011 werden Ihnen ca. 120 Referenten ihre neuesten Erkenntnisse präsentieren und rund 60 Aussteller im Rahmen der 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin e. V., mit dem Schwerpunktthema „Schlafmedizin – Standards und Alternativen“, ihre Produkte vorstellen. Ich freue mich sehr, dass die Veranstalter für 2011 Mannheim als Tagungsort gewählt haben.

Sowohl die medizinische als auch die medizintechnologische Forschung haben in Mannheim einen hohen Stellenwert und werden als „Cluster Medizintechnik“ verstärkt durch die Wirtschaftsförderung der Stadt in ihrer Entwicklung unterstützt. Gemeinsam mit der Pharmaindustrie bilden sie eine der größten Branchen unserer Stadt. Dies verdanken wir auch den hervorragenden Rahmenbedingungen im wissenschaftlichen und unternehmerischen Umfeld. Dazu gehört, dass in Mannheim alle Bereiche der angewandten Schlafforschung und Schlafwissenschaft von der Ausbildung, über die Forschung, bis hin zur Anwendung angeboten werden. Sicherlich werden Sie im Rahmen der Tagung Gelegenheit haben, sich mit einigen Mannheimer Kolleginnen und Kollegen aus den drei veranstaltenden Wissenschaftseinrichtungen auszutauschen.

Ich hoffe, Ihnen bleibt bei diesem anspruchsvollen und dichten Programm auch die Zeit, unsere Stadt ein wenig kennenzulernen. Mannheim verfügt mit dem Nationaltheater, den Reiss-Engelhorn Museen, der Kunsthalle und einer aktiven freien Szene über ein vielfältiges und spannendes Kulturleben, darüber hinaus auch über eine der ersten Einkaufsstraßen Deutschlands, „die Planken“, die zum Bummeln und Verweilen einladen.

Ich wünsche allen Besucherinnen und Besuchern der 19. Jahrestagung der DGSM e. V. einen angenehmen Aufenthalt mit vielfältigen Eindrücken, den Veranstaltern und Organisatoren wünsche ich gutes Gelingen sowie den erhofften Erfolg.



Dr. Peter Kurz
Oberbürgermeister



Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich freue mich, dass die 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V. in diesem Jahr in Mannheim stattfindet.

„Schlafmedizin – Standards und Alternativen“ – so lautet das diesjährige Tagungsmotto. Referenten aus vielen Fachgebieten werden im Rahmen eines anspruchsvollen, dichten Programms dazu beitragen, Qualität und Effizienz der Schlafmedizin zu erhalten und weiter auszubauen.

Sie haben sich eines wichtigen Themas angenommen. Rund ein Drittel seines Daseins verbringt der Mensch im Schlaf. Während dieser insgesamt rund 24 Jahre „verschläft“ er jedoch nicht sein Leben, sondern ist in ständiger Interaktion mit seinen Realitäten. Er verbringt vier Jahre im traumintensiven REM-Schlaf und erlebt in der Regel etwa 150.000 Träume. Schlaf ist kein passiver Zustand, kein „petit mort“, bei dem „im Hirn die Lichter ausgehen“. Der Schlaf stellt vielmehr eine aktive Leistung unseres Organismus dar und ist eine elementare Funktion des Lebens.

Mehr als zehn Prozent der Bevölkerung leiden unter Schlaf-Wach-Störungen. Bis heute gibt es jedoch keine allseits anerkannte Definition des Phänomens „Schlaf“. Auch sind die tieferen Hintergründe von Schlafstörungen noch nicht abschließend geklärt. Schlaf und Gesundheit hängen aber eng miteinander zusammen. Schlafstörungen können eine ernste Beeinträchtigung der Gesundheit sein.

Umso wichtiger ist es deshalb, dass die Schlafforschung neue Erkenntnisse, etwa über neuroanatomische und biochemische Aspekte des Schlafes, erbringt.

Während im Bewusstsein des Laien zu den Schlafstörungen vornehmlich das nächtliche Schlafdefizit zählt („zu wenig geschlafen“), gefolgt von unerquicklichem Schlaf („schlecht geschlafen, gerädert“), sowie unerfreulichen bis belastenden Träumen („schlecht geträumt“), werden von Seiten der Schlafforschung heute sehr viele verschiedene Schlaf-Wach-Störungen unterschieden. Dies ist sicher eine wichtige Voraussetzung für eine zielgerichtete Therapie.

Freuen Sie sich also auf eine facettenreiche, interdisziplinäre Tagung über ein wichtiges Thema von allgemeinem Interesse!

Ich wünsche Ihnen allen einen angenehmen Aufenthalt mit vielfältigem Informations- und Erfahrungsaustausch, den Organisatoren und Veranstaltern wünsche ich viel Erfolg.



Katrin Altpeter MdL
Ministerin für Arbeit und Sozialordnung, Familie, Frauen und Senioren



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Schlafstörungen sind – da im Wesentlichen zentralnervös bedingt – integraler Teil des Faches Neurologie. Störungen des Schlafes finden sich bei vielen neurologischen Erkrankungen assoziiert und können zur Klassifikation, Früherkennung oder Prognose des Verlaufes einer bestimmten neurologischen Grunderkrankung beitragen. Als Beispiele hierfür seien die Aufwach-Epilepsie, die Frontallappen-Epilepsie, die REM-Schlafverhaltensstörung für das zukünftige Auftreten von alpha-Synukleinopathien (Parkinson-Krankheit, Demenz mit Lewy Körpern) oder Schlafstörungen nach Schlaganfall oder bei Schmerzsyndromen genannt.

Insofern sieht sich die Deutsche Gesellschaft für Neurologie in der Pflicht, den Bereich neurologische Schlafmedizin – gemeinsam mit anderen Fachdisziplinen – verstärkt in der Ausbildung der Medizinstudenten zu verankern und in der Facharzt-Ausbildung die Thematik Schlafstörungen zu fördern und mehr als bisher zu betonen.

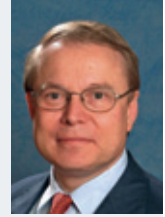
Auch besteht in Deutschland ein erheblicher Nachholbedarf in der experimentellen neurologischen Schlafforschung. Der beachtliche Erkenntnisgewinn durch die Molekulargenetik und biochemische und neurophysiologische Forschungen der letzten Jahre erlaubt die Etablierung von neuen Tiermodellen, um die Physiologie des Schlafes an sich und die Pathophysiologie von unterschiedlichen Schlafstörungen wie des RLS, der Narkolepsie oder der REM-Schlafverhaltensstörung aufzuklären. Aufgabe der universitären Einheiten ist es, die Faszination der neurowissenschaftlichen und klinisch-neurologischen Schlafforschung dem Nachwuchs zu vermitteln und ihn für dieses Gebiet zu gewinnen. Denn ungezählte Fragen von grundsätzlich wissenschaftlicher Bedeutung, aber auch direkter klinischer Relevanz über die Ursache von Schlafstörungen, ihre Diagnose und Therapie sind unbeantwortet.

Das Programm des diesjährigen Kongresses der DGSM beeindruckt sowohl in der Vielfalt und Qualität der wissenschaftlichen Themen als auch mit seinem Fortbildungsangebot. Als Zeichen ihrer guten Kooperation organisieren DGSM und DGN gemeinsam ein Symposium auf der diesjährigen Tagung der DGSM. Ich hoffe, dass viele Fachkollegen der Neurologie an der Tagung als Vortragende und/oder Zuhörer mitwirken – auch um den interdisziplinären Dialog zu suchen und zu pflegen.

Im Namen des Vorstandes der Deutschen Gesellschaft für Neurologie wünsche ich der Tagung einen erfolgreichen Verlauf.



Prof. Dr. med. Dr. h.c. Wolfgang H. Oertel
1. Vorsitzender der Deutschen Gesellschaft für Neurologie e. V. (DGN)



Sehr geehrte Damen und Herren,

Die Diagnostik und Therapie von schlafbezogenen Atmungsstörungen ist eine interdisziplinäre Aufgabe. Somnologen und Pneumologen sind bei diesen Krankheitsbildern in besonderer Weise gefordert. Neben den Auswirkungen von schlafbezogenen Atmungsstörungen auf arterielle Hypertonie, Herzinsuffizienz und koronare Herzkrankheit wurden in den letzten Jahren Effekte auf die pulmonale Hypertonie, thromboembolische Ereignisse und den Verlauf der COPD festgestellt.

Dies unterstreicht die Notwendigkeit gemeinsamer Strategien zum Management schlafbezogener Atmungsstörungen bei Lungenerkrankungen. Aus Sicht der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin ist die Diskussion der Interaktion zwischen schlafbezogenen Atmungsstörungen und ihren Auswirkungen auf den kleinen Kreislauf von großer Bedeutung. Ich freue mich, dass dieser Fragestellung bei der 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin ein gemeinsames Symposium gewidmet ist. Ich wünsche den Teilnehmern der Tagung fruchtbare Diskussionen und neue Erkenntnisse, die möglichst effektiv zum Wohl der zahlreichen Patienten mit schlafbezogenen Atmungsstörungen und Lungenerkrankungen umgesetzt werden können.

Ein herzlicher Dank gilt den Veranstaltern für die Organisation der Tagung.



Prof. Dr. med. Heinrich Worth
Vorsitzender der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e. V. (DGP)

2011 • MANNHEIM



Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,

als Präsident der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und funktionelle Bildgebung e. V. (DGKN) freue ich mich, Sie als Teilnehmer der 19. Jahrestagung der DGSM an dieser Stelle begrüßen zu dürfen.

Der Schlaf ist eine essentielle menschliche Eigenschaft, die seit Menschengedenken Kulturen, Religionen, Künstler und Wissenschaftler inspiriert. Historisch gesehen haben die DGSM und die DGKN in dem deutschen Psychiater Hans Berger denselben „Ur-Vater“. Mit der Entdeckung des Elektroenzephalogramms legte Hans Berger einerseits den Grundstein für die moderne Schlafforschung, andererseits mündeten seine Arbeiten zusammen mit den Arbeiten seiner wissenschaftlichen Nachfolger, wie Alois Kornmüller, Jan Friedrich Tönnies und anderen, in die Gründung der „Deutschen EEG-Gesellschaft“ am 17. April 1950. Aus der EEG-Gesellschaft ging in den darauffolgenden Jahrzehnten die heutige DGKN hervor. Heute vereinigt die DGKN als methoden-orientierte Fachgesellschaft die klassischen neurophysiologischen Domänen (EEG, evozierte Potenziale, Elektroneuro- und Elektromyographie) mit den neueren Methoden zur Hirnfunktionsdarstellung, wie der funktionellen Bildgebung (fMRT, PET), Magnetenzephalographie (MEG), Ultraschall und Nahinfrarotspektroskopie (NIRS). Neue Möglichkeiten ergeben sich zunehmend durch die „interventionelle“ Neurophysiologie, wie der Modulation der Hirnfunktion mittels Magnet- und Gleichstromstimulation und der tiefen Hirnstimulation.

Besonders spannend ist, dass Forscher das neurophysiologische Phänomen Schlaf ebenfalls mit diesen innovativen Techniken weiter zu ergründen versuchen, z. B. mit der fMRT, der transkraniellen Magnet- und Gleichstromstimulation und der NIRS. Ich bin mir sicher, dass wir in den nächsten Jahren hier Zeugen weiterer spannender Untersuchungen und Entwicklungen werden. Der DGKN ist es eine besondere Ehre, in diesem Jahr in Mannheim zusammen mit der DGSM ein Joint-Symposium zu veranstalten, in dem aus verschiedenen Blickwinkeln neue Erkenntnisse zu den Parasomnien, die an der Schwelle zwischen Wachen und Schlafen liegen, zusammengetragen werden.

Ich lade Sie zu diesem Symposium herzlich ein und wünsche Ihnen eine erfolgreiche, interessante Tagung in Mannheim! Ebenso herzlich lade ich Sie schon jetzt zur 56. Jahrestagung der DGKN im Frühjahr 2012 nach Köln ein (www.dgkn2012.de)!

Mit freundlichen Grüßen



Prof. Dr. med. Gereon R. Fink
Präsident der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und funktionelle Bildgebung e. V. (DGKN)



Sehr geehrte Tagungsteilnehmer,

das von den Fachgesellschaften gewählte Thema des Joint-Symposiums mit den Schwerpunkten Tages-schläfrigkeit, Verkehrsunfälle und Möglichkeiten der Prävention dieser Art von Unfällen ist von großer gesellschaftlicher Relevanz. Dabei spielt die Früherkennung krankheitsbedingter Tagesschläfrigkeit mit Bezug auf die praktischen Anforderungen der Untersuchungen bei den Betroffenen entsprechend der Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) eine nicht unerhebliche Rolle. Sowohl die klinische Relevanz als auch der Bezug zum Alltag, das Berufsleben sowie die individuelle Bedeutung der Fahrerlaubnis für jeden Einzelnen sind hier besonders hervorzuheben.

Der Austausch über die Gestaltung von Autobahnstrecken zur Vermeidung von Monotonie oder Ablenkung, das Pro und Contra von Schläfrigkeitmessungen bei Verkehrskontrollen, insbesondere aber auch die wissenschaftliche Auseinandersetzung mit den einzusetzenden Messmethoden, der Definition von Grenzwerten etc. hat eine zentrale Bedeutung für die Begutachtung der Tagesschläfrigkeit entsprechend der FeV. Die vorgesehenen Screeninguntersuchungen im Rahmen der periodischen Gesundheitsüberprüfung gem. Anl.5 FeV bedürfen einer validen Durchführungspraxis, um die Notwendigkeit von weiterführenden Untersuchungen ausreichend begründen zu können. Das hilft, dem einzelnen Kraftfahrer gerecht zu werden und Rechtsstreitigkeiten zu vermeiden.

Was die Einführung des Themenkomplexes Fahrerschläfrigkeit und auslösende Erkrankungen in die FeV und die Begutachtungs-Leitlinien (BGL) zur Kraftfahrereignung betrifft, so ist sie angesichts des Gefahrenpotenzials gerechtfertigt. Zwischen FeV, BGL sowie der Arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung G 25 für Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten bestehen noch Inkonsistenzen. Hier ist es wichtig, auf ein einheitliches und wissenschaftlich fundiertes Vorgehen hinzuwirken. Eine wesentliche Voraussetzung ist die Objektivierung einer Diagnose auf der Grundlage empirisch gesicherter allgemeingültiger Erkenntnisse hinsichtlich der individuell zu bewertenden Kraftfahrereignung. Die fachübergreifende wissenschaftliche Diskussion dieser Themenkomplexe leistet einen wichtigen Beitrag zur Erhöhung der Rechtssicherheit und Rechtsgleichheit dann, wenn medizinische und leistungspsychologische Untersuchungsdaten – insbesondere aufmerksamkeitsbezogene Parameter – gemeinsam betrachtet werden.

Für diese, unter Anlegung wissenschaftlicher Maßstäbe nur interdisziplinär weiterentwickelbaren, Themen wünscht die DGVP den an dem Joint-Symposium teilnehmenden Ärzten und Psychologen viel Erfolg und bedankt sich für die Initiative und das Engagement der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin.



Prof. Dr. rer. nat. Wolfgang Schubert
1. Vorsitzender der Deutschen Gesellschaft
für Verkehrspsychologie e. V. (DGVP)



Prof. Dr. med. Volker Dittmann
Präsident der Deutschen Gesellschaft
für Verkehrsmedizin e. V. (DGVM)

	Ebene 3 3.7 Saal Arnold Schönberg	Dorint Hotel 4.4 Saal J. Sebastian Bach	Dorint Hotel 4.5 Saal Richard Wagner	Dorint Hotel 4.6 Saal Maurice Ravel	Dorint Hotel 4.8 Saal Frédéric Chopin	Dorint Hotel 4.12 Saal Johannes Brahms
09:00						
09:15						
09:30						
09:45						
10:00		AG Apnoe	AG Diagnostik	AG Vigilanz	Geriatric (AG i.Gr.)	AG Traum
10:15						
10:30						
10:45						
11:00		S. 15	S. 15	S. 15	S. 15	S. 15
11:15						
11:30		AG Kreislauf und Schlaf	AG Insomnie	AG Chirurgische Therapie- verfahren	AG Standards und Methoden	AG Alertness Management
11:45						
12:00						
12:15						
12:30		S. 15	S. 15	S. 15	S. 15	S. 15
12:45						
13:00		AG Pädiatrie	AG Chronobiologie	AG Pathophysiologie	AG Motorik	AG Ausbildung
13:15						
13:30						
13:45						
14:00		S. 15	S. 15	S. 15	S. 15	S. 15
14:15						
14:30	DGSM					
14:45	Mitglieder-					
15:00	versammlung					
15:15						
15:30						
15:45						
16:00						
16:15						
16:30						
16:45						
17:00						
17:15						
17:30	S. 15					
17:45						
18:00						
18:15						
18:30	Eröffnungsabend					
18:45	Grußworte der Tagungsleitung					
19:00	Festvortrag Manfred Müller					
19:15	Verleihung des Traumpreises, des Nachwuchsförderpreises sowie der Nachwuchspreise „Kreislauf und Schlaf“ der DGSM					
19:30						
19:45						S. 15
20:00	Festliche Eröffnung mit kleinem Büfett in der Industrieausstellung					
						S. 15

10⁰⁰–11¹⁵ Sitzungen der Arbeitsgruppen (parallel)

J. S. Bach	AG Apnoe
R. Wagner	AG Diagnostik
M. Ravel	AG Vigilanz
F. Chopin	Geriatric (AG i. Gr.)
J. Brahms	AG Traum

11¹⁵–11³⁰ Pause

11³⁰–12⁴⁵ Sitzungen der Arbeitsgruppen (parallel)

J. S. Bach	AG Kreislauf und Schlaf
R. Wagner	AG Insomnie
M. Ravel	AG Chirurgische Therapieverfahren
F. Chopin	AG Standards und Methoden
J. Brahms	AG Alertness Management

12⁴⁵–13⁰⁰ Pause

13⁰⁰–14¹⁵ Sitzungen der Arbeitsgruppen (parallel)

J. S. Bach	AG Pädiatrie
R. Wagner	AG Chronobiologie
M. Ravel	AG Pathophysiologie
F. Chopin	AG Motorik
J. Brahms	AG Ausbildung

14¹⁵–14³⁰ Pause

14³⁰–17³⁰ DGSM-Mitgliederversammlung

A. Schönberg

18³⁰–20⁰⁰ Eröffnungsabend

A. Schönberg Musikalische Einführung Thomas Siffing Trio
Begrüßung
M. Orth, K. Hörmann, M. Schredl (Mannheim), G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)

Festvortrag
Der Mensch – Ein Sicherheitsrisiko?
M. Müller (München)

Verleihung des Traumpreises der DGSM
Verleihung des Nachwuchsförderpreises
sowie der Nachwuchspreise „Kreislauf und Schlaf“ der DGSM

ab 20⁰⁰ Festliche Eröffnung mit kleinem Büfett in der Industrieausstellung

	Ebene 3 3.7 Saal Arnold Schönberg	Ebene 3 3.1 Saal Gustav Mahler I	Ebene 3 3.2 Saal Gustav Mahler II	Ebene 3 3.3 Saal Gustav Mahler III	Ebene 2 2.1 Saal J. W. Stamitz	Dorint Hotel 4.3 Hörsaal	Ebene 1 1.2 Chr. Cannabich	Ebene 2 2.2 F. X. Richter	
08:30	Tagungs-								
08:45	eröffnung S. 17								
09:00	Hauptvortrag								
09:15	S. 17								
09:30	Hauptsymposium								
09:45	Schlafmedizin:								
10:00	Standards & Alternativen								
10:15	S. 17								
10:30									
10:45	Lunchsymposium	Lunchsymposium	Lunchsymposium	Lunchsymposium		TA			
11:00	ResMed	Philips	UCB	Genzyme		Fort-			
11:15	Was tun, wenn	Grundversorgung	RLS und	Neuromuskuläre		bildung			
11:30	CPAP „versagt“?	oder individualisierte Therapie	Narkolepsie: Mehr als nur Schlafstörungen!	Patienten im Schlaflabor		Plenum			
11:45									
12:00	S. 18	S. 18	S. 20	S. 20		S. 56			
12:15									
12:30									
12:45	Joint Symposium	Joint Symposium	Symposium 1	Symposium 2	Freie	TA Kurs 2	TA Kurs 3	TA Kurs 1	
13:00	DGSM – DGN	DGSM – DGP	Psychologische	Der Klartraum:	Vorträge 1	Teil 1	Teil 1	Teil 1	
13:15	REM-Schlaf-	SBAS und	Diagnostik und	neue Wege	Chrono-				
13:30	Verhaltens-	pulmonale	Therapie	in der	biologie			S. 56	
13:45	störung	Hypertonie	kindlicher	Bewusstseins-	und				
14:00	S. 22	S. 22	Schlafstörungen	forschung	Insomnien	S. 56	S. 57	TA Kurs 1	
14:15								Teil 2	
14:30	Posterbegehung					TA Kurs 2	TA Kurs 3		
14:45					Teil 2	Teil 2			
15:00									
15:15					S. 56	S. 57		S. 56	
15:30									
15:45					S. 62–70				
16:00	Joint Symposium	Joint Symposium	Symposium 3	Symposium 4	Freie	Treffen der	German		
16:15	DGSM – DGKN	DGSM – DGVP/	Die operative	Finanzierung	Vorträge 2	schlaf-	Chinese		
16:30	Neue Dimen-	DGVM	Therapie der	der Schlaf-	Schlaf bei	medizinischen	Sleep		
16:45	sionen der	Tagesschläfrigkeit, Verkehrsunfälle	Schlafapnoe	medizin	kardialen	Zentren	Research		
17:00	Parasomnien				Erkrankungen		Society		
17:15	S. 25	S. 25	S. 26	S. 26	S. 27	S. 29	Symposium		
17:30									
17:45		Abendsymposium	Abendsymposium						
18:00		SERVIER	VitalAire						
18:15		Deutschland	COPD						
18:30		Insomnie als	schlaf-						
18:45		psychiatrische	medizinisch						
19:00		Erkrankung	betrachtet						
19:15		S. 30	S. 30						
19:30									
20:00	Gesellschaftsabend in der Baumhainhalle im Luisenpark & Verleihung Posterpreise								S. 89

08³⁰–09⁰⁰ Tagungseröffnung

- A. Schönberg/
G. Mahler I** Grußworte der Tagungsleitung
M. Orth, K. Hörmann, M. Schredl (Mannheim)
- Grußworte des Präsidenten der DGSM
G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)
- Grußworte des Oberbürgermeisters der Stadt Mannheim
P. Kurz (Mannheim)
- Grußworte des Dekans der Medizinischen Fakultät Mannheim
U. Bicker (Mannheim)

09⁰⁰–09³⁰ Hauptvortrag

- A. Schönberg/
G. Mahler I** **Should systematic screening of children for risk-factors avoid many obstructive sleep apnea syndromes?***
1 C. Guilleminault (Redwood City, CA/US)

09³⁰–10³⁰ Hauptsymposium

- A. Schönberg/
G. Mahler I** **Schlafmedizin – Standards und Alternativen**
Vorsitz M. Orth, K. Hörmann (Mannheim)
- 09³⁰–09⁵⁰ Standards und Alternativen bei chronischer Insomnie – von der Psychologie zur Neurobiologie
2 D. Riemann (Freiburg i. Br.)
- 09⁵⁰–10¹⁰ Standards und Alternativen bei Bewegungsstörungen im Schlaf – Was ist physiologisch, was ist pathologisch?
3 S. Kotterba (Westerstede)
- 10¹⁰–10³⁰ Schlafbezogene Atmungsstörungen in der Pädiatrie – Standards und Alternativen
4 M. S. Urschitz (Tübingen)
- 10³⁰–10⁴⁵ Pause

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.

** Die Tagungseröffnung, der Hauptvortrag und das Hauptsymposium werden via Liveübertragung im Gustav Mahler Saal I ausgestrahlt.

10⁴⁵–12¹⁵ Lunchsymposium – ResMed GmbH & Co. KG

A. Schönberg **Was tun, wenn CPAP „versagt“?**
Vorsitz J. Ficker (Nürnberg), H. Teschler (Essen)

RESMED

10⁴⁵–10⁵⁵ Begrüßung und Einleitung
H. Woehrle (Ulm)

10⁵⁵–11¹⁵ Protrusionschienen – Wann und wie?
H. Woehrle (Ulm)

11¹⁵–11²⁰ Diskussion

11²⁰–11⁴⁰ BPAP – Wann und wie?
I. Fietze (Berlin)

11⁴⁰–11⁴⁵ Diskussion

11⁴⁵–12⁰⁵ ASV – Wann und wie?
D. Dellweg (Schmallenberg)

12⁰⁵–12¹⁰ Diskussion

12⁰⁵–12¹⁰ Zusammenfassung
H. Teschler (Essen)


10⁴⁵–12¹⁵ Lunchsymposium – Philips GmbH • Zweigniederlassung Respironics

G. Mahler I **Grundversorgung oder individualisierte Therapie – der beste Weg zum gesunden Schlaf**
Vorsitz K.-H. Rühle (Hagen, Witten)

PHILIPS
RESPIRONICS

10⁴⁵–11³⁰ Die Vielfalt beherrschen – Welche Therapie für welche Patienten?
W. J. Randerath (Solingen)

11³⁰–12¹⁵ Die klinische Verordnung – Wann sind Abweichungen von der Grundversorgung gerechtfertigt und wie muss ich sie begründen?
W. Galetke (Köln)



Einladung

zu unserem
Lunchsymposium

am Freitag, 11. November 2011
von 10.45 Uhr bis 12.15 Uhr

Grundversorgung oder individualisierte Therapie?

Vorsitz: Prof. Dr. med. Karl-Heinz Rühle



Vortrag 1

Die Vielfalt beherrschen.

Prof. Dr. med. Winfried Randerath



Vortrag 2

Die klinische Verordnung.

PD Dr. med. Wolfgang Galetke

PHILIPS

RESPIRONICS

sense and simplicity

10⁴⁵–12¹⁵ Lunchsymposium – UCB Pharma GmbH

G. Mahler II **RLS und Narkolepsie – Mehr als nur Schlafstörungen!**
Vorsitz K. Stiasny-Kolster (Marburg)



10⁴⁵–11¹⁵ Pathophysiologie und leitliniengerechte Therapie der Narkolepsie
T. Pollmächer (Ingolstadt)

11¹⁵–11⁴⁵ Neue DGN-Leitlinien – „Restless Legs Syndrom“
K. Stiasny-Kolster (Marburg)

11⁴⁵–12¹⁵ RLS-Patienten und deren individuelle Therapie – spezielle
Behandlungskonstellationen (z. B. RLS-PD-Komorbidität, Augmentation)
J. R. Kassubek (Ulm)

10⁴⁵–12¹⁵ Lunchsymposium – Genzyme GmbH

G. Mahler III **Neuromuskuläre Patienten im Schlaflabor – Neurologie meets Atmung**
Vorsitz G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa), P. Young (Münster)



10⁴⁵–10⁵⁵ Atmungsstörungen bei neuromuskulären Erkrankungen – die Rolle des
Schlafmediziners – Einführung
G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)

10⁵⁵–11²⁰ Neuromuskuläre Erkrankungen mit Atmungsstörungen – eine fallorientierte
Einführung
P. Young (Münster)

11²⁰–11⁴⁵ Diagnostik von Schlaf- und Atmungsstörungen bei neuromuskulären
Erkrankungen – ein gestufter Algorithmus
M. Orth (Mannheim)

11⁴⁵–12¹⁰ Therapie von Schlaf- und Atmungsstörungen bei neuromuskulären Erkrankungen:
eine Herausforderung (Indikationen, Kontraindikationen, Durchführung, Fallstricke)
M. Winterholler (Schwarzenbruck)

12¹⁰–12¹⁵ Zusammenfassung und Schlussfolgerung
G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)



FÜR ALLE KARDINALSSYMPTOME DER NARKOLEPSIE*



Natriumoxybat



MEHR VOM
TAG

+

MEHR VON
DER NACHT

* Narkolepsie mit Kataplexie bei erwachsenen Patienten

Xyrem® 500 mg/ml Lösung zum Einnehmen. Wirkstoff: 4-Hydroxybutansäure, Natriumsalz (Natriumoxybat). **Zus.:** Ein Milliliter Xyrem® enth. 500 mg 4-Hydroxybutansäure, Natriumsalz (Natriumoxybat). **Sonst. Bestandt.:** Gereinigtes Wasser, Äpfelsäure, Natriumhydroxid. **Anwend.:** Narkolepsie mit Kataplexie b. erwachsenen Patienten. **Gegenanz.:** Überempfindl. gg. Natriumoxybat od. einen d. sonst. Bestandteile. Succinatsemialdehydhydrogenase-Mangel, gleichzeitige Behandlung m. Opioiden od. Barbituraten, Schwangerschaft u. Stillzeit. **Nebenw.:** Sehr häufig: Schwindel, Kopfschmerzen, Nausea (Inzidenz bei Frauen höher als bei Männern). Häufig: Anorexie, abnorme Träume, Verwirrtheit, Desorientiertheit, Alpträume, Schlafwandeln, Depression, Schlafstör., Kataplexie, Angst, Schlaflosigkeit, mittelschwere Schlaflosigkeit, Nervosität, Schlafälähmung, Somnolenz, Tremor, Gleichgewichtsstör., Aufmerksamkeitsstör., Hypästhesie, Parästhesie, Sedierung, verschwommenes Sehen, Hypertonie, Dyspnoe, Schnarchen, Erbrechen, Oberbauchbeschwerden, Diarrhöe, Schwitzen, Muskelkrämpfe, Arthralgie, Enuresis nocturna, Harninkontinenz, Asthenie, Müdigkeit, Gefühl d. Betrunkenseins, periphere Ödeme, Stürze. Gelegentlich: Psychose, Paranoia, abnormes Denken, Halluzination, Agitiertheit, Suizidversuch, Einschlafschwierigkeiten, Myoklonus, Amnesie, Syndrom der ruhelosen Beine (Restless-Legs-Syndrom), Stuhlinkontinenz, Hautausschlag, Gewichtsabnahme, erhöhter Blutdruck. Häufigk. unbekannt: Hypersensitivität, Suizidgedanken, Konvulsion, Atemdepression, Urtikaria. In klein. Studien mit Natriumoxybat in therapeut. Dosen b. Narkolepsie-Kataplexie-Pat. keine eindeutigen Hinweise auf Entzugssyndrome. In selt. Fällen Insomnie, Kopfschmerzen, Angstzustände, Schwindel, Schlafstör., Somnolenz, Halluzinationen u. psychotische Stör. nach GHB-Abbruch. **Warnhinw.:** Natriumoxybat ist das Natriumsalz d. Gammahydroxybuttersäure (GHB), das dämpfend auf ZNS wirkt u. ein bekanntes Missbrauchspotenzial hat. Es sind keine Missbrauchsfälle b. Personen bekannt, die wg. Narkolepsie behandelt wurden. Fälle v. Abhängigkeit wurden jedoch nach illegaler Anwend. v. GHB beobachtet. Nach Einnahme von Xyrem® darf wenigstens für 6 Stunden kein Auto gefahren, schwere Maschinen bedient od. Tätigkeiten ausgeübt werden, d. gefährlich sind od. volle geistige Aufmerksamkeit erfordern. Arzneimittel f. Kinder unzugänglich aufbewahren. Das Verhältnis fest verschlossen halten. **Weitere Angaben s. Fachinformation. Verschreibungspflichtig. BTM.** Stand: Januar 2011. UCB Pharma Ltd, 208 Bath Road, Slough, Berkshire, SL1 3WE, Vereinigtes Königreich. Kontakt in Deutschland: UCB Pharma GmbH, Alfred-Nobel-Straße 10, 40789 Monheim. www.ucb.de



12⁴⁵–14¹⁵ Joint-Symposium DGSM – DGN

A. Schönberg REM-Schlaf-Verhaltensstörung als präklinischer Marker neurogenerativer Erkrankungen

Vorsitz W. H. Oertel (Marburg), C. Trenkwalder (Kassel)



12⁴⁵–13⁰⁵ 5 Strukturelle Veränderungen bei Patienten mit idiopathic REM Sleep Behavioural Disorder (iRBD) – Indikator eines neurodegenerativen Prozesses
M. Belke (Marburg)

13⁰⁵–13²⁵ 6 RBD bei Narkolepsie – die Frage der Neurodegeneration
G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa), K. Kesper, A. Tsintaris, W. H. Oertel
K. Stiasny-Kolster, H. Höffken (Marburg)

13²⁵–13⁴⁵ 7 Video-polysomnographische Charakteristika von Parkinson-Patienten mit RBD
B. Högl (Innsbruck/AT)

13⁴⁵–14⁰⁵ 8 Neuropsychologische Befunde bei Patienten mit RBD
N. Diederich (Luxemburg/LU)

14⁰⁵–14¹⁵ Diskussion

12⁴⁵–14¹⁵ Joint-Symposium DGSM – DGP

G. Mahler I Schlafbezogene Atemstörungen und pulmonale Hypertonie

Vorsitz M. Arzt (Regensburg), R. Schulz (Gießen)



12⁴⁵–13⁰⁵ 9 Ursachen, Prognose und Behandlung der pulmonalen Hypertonie
T. Lange (Regensburg)

13⁰⁵–13²⁵ 10 Auswirkungen der obstruktiven Schlafapnoe auf die Hämodynamik im kleinen Kreislauf
T. Podszus (Dresden)

13²⁵–13⁴⁵ 11 Kann eine chronische pulmonale Hypertonie zu schlafbezogenen Atemstörungen führen?
R. Dumitrascu, F. Reichenberger, C. Hecker, U. Flechtner, J. Eckermann, K. Mayer
N. Weissmann, H. A. Ghofrani, W. Seeger, R. Schulz (Gießen)

13⁴⁵–14⁰⁵ 12 Zusammenhang zwischen schlafbezogenen Atemstörungen und thromboembolischen Ereignissen
M. Arzt (Regensburg)

14⁰⁵–14¹⁵ Diskussion



12⁴⁵–14¹⁵ Symposium 1

- G. Mahler II**
Vorsitz
- Psychologische Diagnostik und Therapie kindlicher Schlafstörungen**
A. A. Schlarb (Tübingen), A. Wiater (Köln)
- 12⁴⁵–13⁰⁵
13 Kindgerechte Diagnostik – der Kinderschlaf-Comic
B. Schwerdtle, J. Kanis, L. Kahl, A. Kübler (Würzburg), A. A. Schlarb (Tübingen)
- 13⁰⁵–13²⁵
14 Validierung der Aktigrafie anhand von Polysomnographie zur Ermittlung vom Schlaf-Wach-Muster bei Kindern
V. Milicevic (Tübingen), P. E. Brockmann (Tübingen; Santiago de Chile/CL)
M. S. Urschitz, C. F. Poets, A. A. Schlarb (Tübingen)
- 13²⁵–13⁴⁵
15 Eulen und Lerchen im Jugendalter – Auswirkungen auf Schlaf und Alltag
K. Roeser, I. Zirkler, A. Kübler (Würzburg), A. A. Schlarb (Tübingen)
- 13⁴⁵–14⁰⁵
16 Mini-KiSS online – ein Kinderschlaftraining als online-treatment – erste Effekte
A. A. Schlarb, I. Brandhorst, J.-E. Faißt (Tübingen)
- 14⁰⁵–14¹⁵ Diskussion



12⁴⁵–14¹⁵ Symposium 2

- G. Mahler III**
Vorsitz
- Der Klartraum – neue Wege in der Bewusstseinsforschung**
J. Hoppe (Hamburg), M. Schredl (Mannheim)
- 12⁴⁵–13⁰⁵
17 Der Klartraum – Häufigkeit und Einflussfaktoren
M. Schredl (Mannheim)
- 13⁰⁵–13²⁵
18 Neurobiologie des Klartraums
M. Dresler (München)
- 13²⁵–13⁴⁵
19 Induktion und Anwendung von Klarträumen
D. Erlacher (Bern/CH)
- 13⁴⁵–14⁰⁵
20 Klarträume als Alptraumtherapie
V. I. Spoormaker (München)
- 14⁰⁵–14¹⁵ Diskussion

12 ⁴⁵ –14 ¹⁵ Freie Vorträge 1	
J. W. Stamitz Vorsitz	Chronobiologie und Insomnien J. Zulley (Regensburg), G. Hajak (Bamberg, Regensburg)
12 ⁴⁵ –12 ⁵⁵ 21	Arterielle Gefäßsteifigkeit bei Schichtarbeitern – Effekt von Richtung und Geschwindigkeit der Schichtrotation <u>T. Kantermann</u> (Guildford/GB), F. Duboutay, D. Haubruge M. Kerkhofs (Charleroi/BE), A. Schmidt-Trucksäss (Basel/CH), D. J. Skene (Guildford/GB)
12 ⁵⁵ –13 ⁰⁵ 22	Sleep timing/duration, seasonality and genetic polymorphisms* <u>K. Allebrandt</u> , T. Roenneberg (München)
13 ⁰⁵ –13 ¹⁵ 23	Einfluss von Schlafstörung, Alter und Geschlecht auf den Energieumsatz im Tagesgang <u>S. Bähr</u> , F. Raschke, J. Fischer (Norderney)
13 ¹⁵ –13 ²⁵ 24	Insomnie und Pünktlichkeit <u>K. Spiegelhalder</u> , W. Regen (Freiburg i. Br.), S. D. Kyle (Glasgow/GB) D. Endres, C. Nissen, B. Feige, D. Riemann (Freiburg i. Br.)
13 ²⁵ –13 ³⁵ 25	Akuteffekte von Agomelatin auf die Schlaf- und Aufwachqualität bei Depression – kontrollierte polysomnographische und psychometrische Studien <u>M. Saletu</u> , G.-M. Saletu-Zylharz, P. Anderer, S. Rosales-Rodriguez, B. Saletu (Wien/AT)
13 ³⁵ –13 ⁴⁵ 26	Beeinträchtigte Schlafqualität bei Rauchern – Ergebnisse aus der Multicenter Studie zur Nikotinabhängigkeit <u>S. Cohrs</u> (Berlin), D. Riemann (Freiburg i. Br.), B. Szagun (Weingarten) A. Jaehne (Freiburg i. Br.), A. Mobascher (Freiburg i. Br., Düsseldorf) G. Gründer (Aachen), T. Wienker, D. Holler (Bonn), N. Dahmen (Mainz) N. Thürauf (Erlangen), F. Kiefer (Mannheim), J. Gallinat (Berlin), M. Wagner (Bonn) U. Grittner (Berlin), A. Rodenbeck (Berlin, Göttingen), G. Winterer (Köln)
13 ⁴⁵ –13 ⁵⁵ 27	Therapieeffekt der Schlafrestriktion in Abhängigkeit von dem Chronotyp <u>K. Richter</u> , I. Tomova, J. Acker, H. Lehfeld, G. Niklewski (Nürnberg)
13 ⁵⁵ –14 ⁰⁵ 28	Schlaf bei Patient mit Borderline Persönlichkeitsstörung und Posttraumatischer Belastungsstörung – Zusammenhänge des Outcome nach Narrativer Exposure Therapie <u>M. Seeck-Hirschner</u> , R. Göder, P. C. Baier, S. Weinhold, A. Pabst (Kiel)
14 ⁰⁵ –14 ¹⁵ 29	Einfluss nächtlicher Bewegungsstörungen auf Fatigue bei Multipler Sklerose unter Therapie mit Interferon beta 1b <u>W. Schölzel</u> , C. Schäfer, S. Kotterba (Westerstede)
14 ¹⁵ –14 ³⁰	Pause

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.



1430–1600 Posterbegehung (siehe Seiten 62–70)

Ebene 2

1600–1730 Joint-Symposium DGSM – DGKN

A. Schönberg **Neue Dimensionen der Parasomnien**
Vorsitz S. Happe (Bremen), P. Young (Münster)



1600–1620 HLA-System und Non-REM-Parasomnien
30 P. Young, A. Schirmacher (Münster), S. Happe (Bremen), A. Heidbreder (Münster)
G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)

1620–1640 Melatonin und REM-sleep behavior disorder
31 D. Kunz (Berlin)

1640–1700 Forensische Aspekte der Parasomnien
32 S. Kotterba (Westerstede)

1700–1720 REM-behavioral/disorder (RBD) und Bildgebung
33 S. Knake (Marburg)

1720–1730 Diskussion

1600–1730 Joint-Symposium DGSM – DGVP/DGVM

G. Mahler I **Tagesschläfrigkeit, Verkehrsunfälle und Möglichkeiten der Prävention**
Vorsitz M. Orth (Mannheim), B. Wilhelm (Tübingen)



1600–1620 Tagesschläfrigkeit – klinische Relevanz für den Alltag und das Berufsleben
34 M. Orth (Mannheim)

1620–1640 Verkehrsunfall durch Einnicken am Steuer – Erfahrungen aus rechtsmedizinischer
35 Begutachtung
R. Mattern (Nußloch)

1640–1700 Tagesschläfrigkeit, Verkehrsunfälle und Möglichkeiten der Prävention
36 E. Stephan (Köln)

1700–1720 Pro und Contra von Schläfrigkeitmessungen bei Verkehrskontrollen
37 B. Wilhelm (Tübingen)

1720–1730 Diskussion



16⁰⁰–17³⁰ Symposium 3

G. Mahler II **Die operative Therapie der Schlafapnoe – neue Konzepte, aktuelle Methoden, vergleichende Studien**

Vorsitz B. A. Stuck (Mannheim), T. S. Kühnel (Regensburg)

16⁰⁰–16²⁰ Vergleich konservativer und operativer Therapieverfahren
38 B. A. Stuck (Mannheim)

16²⁰–16⁴⁰ Aktuelle und neue chirurgische Therapie des Schlafapnoe-Syndroms
39 T. S. Kühnel (Regensburg)

16⁴⁰–17⁰⁰ Kontrollierte Studie im Bereich der chirurgischen Therapie – aktuelle Arbeiten
40 J. U. Sommer (Mannheim)

17⁰⁰–17²⁰ Kontrollierte Studie im Bereich der chirurgischen Therapie – Möglichkeiten und Grenzen
41 J. T. Maurer (Mannheim)

17²⁰–17³⁰ Diskussion

16⁰⁰–17³⁰ Symposium 4

G. Mahler III **Finanzierung der Schlafmedizin in Psychiatrie und Psychosomatik im Rahmen des neuen pauschalierten Entgeltsystems**

Vorsitz H.-G. Weeß, F. Studenski (Klingenmünster)

16⁰⁰–16³⁰ Rahmenbedingungen für die psychiatrische Schlafmedizin im Rahmen der Einführung eines pauschalierenden Entgeltsystems für psychiatrische und psychosomatische Einrichtungen
42 T. Pollmächer (Ingolstadt)

16³⁰–17⁰⁰ Analyse der Leistungs- und Kostendaten eines psychiatrisch geführten Schlafzentrums auf Basis der Prätestphase und der Probekalkulation im Rahmen der Einführung eines neuen Entgeltsystems nach § 17d KHG
43 F. Studenski (Klingenmünster)

17⁰⁰–17³⁰ Wo kann der Weg für die psychiatrische Schlafmedizin hingehen? Ausblicke und Perspektiven
44 H.-G. Weeß (Klingenmünster)



16⁰⁰–17³⁰

Freie Vorträge 2

J. W. Stamitz
Vorsitz**Schlaf bei kardialen Erkrankungen**

T. Podszus (Dresden), B. Sanner (Wuppertal)

16⁰⁰–16¹⁰

45

Schlafbezogene Atmungsstörungen sind ein unabhängiger Prädiktor für Vorhofflimmerrezidive nach Kryo-Ablation

T. Bitter, G. Nölker, J. Vogt, K.-J. Gutleben (Bad Oeynhausen)

N. Westerheide (Bielefeld), D. Horstkotte, O. Oldenburg (Bad Oeynhausen)

16¹⁰–16²⁰

46

Brain Natriuretic Peptide (BNP) und Ausprägung schlafbezogener Atmungsstörungen bei Patienten mit Herzinsuffizienz

S. Apelt, T. Ploch, D. Lohr, S. Canisius, T. Speicher, W. Cassel

J. Heitmann (Marburg)

16²⁰–16³⁰

47

Auswirkungen der Schlafapnoe auf die kardiale Arbeitslast in der Frühphase nach akutem Myokardinfarkt

A. Hetzenecker (Donaustauf), S. Buchner, T. Greimel, A. Satz, A. Luchner

O. W. Hamer, K. Debl, A.-M. Brandl-Novak, A. Braune, R. Obermeier

G. Rieger (Regensburg), M. Pfeifer (Donaustauf, Regensburg), M. Arzt (Regensburg)16³⁰–16⁴⁰

48

Langzeiteffekte einer Tri-Level Adaptiven Servoventilationstherapie bei herzinsuffizienten Patienten mit zentraler oder gemischtförmiger schlafbezogener Atmungsstörung

O. Oldenburg, T. Bitter, B. Wellmann, N. Prib, T. Fischbach, B. Krause

D. Horstkotte (Bad Oeynhausen)

16⁴⁰–16⁵⁰

49

Fehlende Assoziation von pulmonaler Diffusionskapazität und dem Schweregrad einer Cheyne-Stokes Atmung bei herzinsuffizienten Patienten

B. Körper, T. Bitter, T. Fischbach, D. Horstkotte, O. Oldenburg (Bad Oeynhausen)16⁵⁰–17⁰⁰

50

Prognostische Bedeutung der obstruktiven und zentralen Schlafapnoe bei herzinsuffizienten Patienten unter chronischer kardialer Resynchronisationstherapie

O. Oldenburg, T. Bitter, N. Prib, A. Schmidt (Bad Oeynhausen), A. Graml

H. Woehle (Martinsried, Blaubeuren), B. Körper, K. Bullert

D. Horstkotte (Bad Oeynhausen)

17⁰⁰–17¹⁰

51

Auswirkungen der antihypertensiven und CPAP-Therapie auf den Blutdruck und die arterielle Gefäßsteifigkeit bei OSA-Patienten mit arterieller Hypertonie

Z. Sukmarova (Moskau/RU)

17¹⁰–17²⁰

52

Schlafverhalten bei Herzinsuffizienzpatienten mit und ohne schlafbezogene Atmungsstörungen

H. Woehrle (Martinsried, Blaubeuren), G. Weinreich (Martinsried, Essen)
K. Wegscheider (Hamburg), E. Erdmann (Köln), H. Teschler (Essen)

17²⁰–17³⁰

53

Transvenöse Phrenicusstimulation zur Behandlung der zentralen Schlafapnoe bei chronischer Herzinsuffizienz – Machbarkeit der Elektrodenplatzierung in der linken Vena pericardiophrenica über die linke oder rechte Vena subclavia

O. Oldenburg, T. Bitter, B. Krause, N. Prib, D. Horstkotte
K.-J. Gutleben (Bad Oeynhausen)



16⁰⁰–17³⁰ Treffen der schlafmedizinischen Zentren

Hörsaal Dorint **Aktuelle Entwicklungen in der Schlafmedizin**
Referenten G. Wichtmann (Recklinghausen), H. Hein (Reinbek)

16⁰⁰–17³⁰ German Chinese Sleep Research Society Symposium

C. Cannabich **Sleep disordered breathing and comorbidities**
Chairs F. Han (Peking/CN), T. Penzel (Berlin)

16⁰⁰–16¹³ Diagnostic approaches to sleep disordered breathing*
54 T. Penzel, A. Blau, C. Garcia, C. Schöbel, I. Fietze (Berlin)

16¹³–16²⁶ Narcolepsy, sleep apnea and respiratory control*
55 F. Han (Peking/CN)

16²⁶–16³⁹ Prevalence of obstructive sleep apnea among patients with insomnia in China*
56 X. D. Tang, L. Huang, Z. Li (Chengdu/CN)

16³⁹–16⁵² Diaphragm EMG and Genioglossus EMG during sleep*
57 R. F. Li, Y. M. Luo (Guangzhou /CN)

16⁵²–17⁰⁵ Molecular mechanisms of modafinil in the treatment of excessive daytime
58 sleepiness*
Z. L. Huang, W. Qu (Shanghai/CN)

17⁰⁵–17¹⁸ Transvenous phrenic nerve stimulation improves cheyne-stokes respiration in
59 patients with congestive heart failure*
X. Zhang (Nanjing/CN), R. Augostini, J. Wang (Columbus, OH/US)
S. Zhang (Nanjing/CN)

17¹⁸–17³⁰ Psychiatric disorders and sleep disordered breathing*
60 T. Pollmächer (Ingolstadt)

17³⁰–17⁴⁵ Pause

2011 • MANNHEIM

*Diese Vorträge werden in englischer Sprache gehalten.

17⁴⁵–19¹⁵ Abendsymposium – SERVIER Deutschland GmbH

G. Mahler I **Insomnie als psychiatrische Erkrankung**
Vorsitz T. Pollmächer (Ingolstadt)



17⁴⁵–18¹⁵ Komorbidität von Insomnie und Depression
T. Pollmächer (Ingolstadt)

18¹⁵–18⁴⁵ Die Zeitmaschine in uns
D. Kunz (Berlin)

18⁴⁵–19¹⁵ Gestörter Schlaf bei affektiven Störungen – Was tun?
G. Hajak (Bamberg, Regensburg)

17⁴⁵–19¹⁵ Abendsymposium – VitalAire GmbH

G. Mahler II **COPD schlafmedizinisch betrachtet**
Vorsitz M. Orth (Mannheim), K. Rasche (Wuppertal)



17⁴⁵–18⁰⁵ Insomnie und Hypersomnie bei COPD
S. Kotterba (Westerstede)

18⁰⁵–18²⁵ PLM und RLS bei COPD
C.-A. Haensch (Wuppertal)

18²⁵–18⁴⁵ SBAS bei COPD
K. Rasche (Wuppertal)

18⁴⁵–19¹⁵ COPD-Therapie aus schlafmedizinischer Sicht
M. Westhoff (Hemer)

ab 20⁰⁰ Gesellschaftsabend (siehe Seite 89)

Es steht im Anschluss an die Abendsymposien ein kostenfreies Bus-Shuttle vom Tagungsort zum Gesellschaftsabend in der Baumhainhalle im Luisenpark zur Verfügung.

Die Abfahrtszeiten vom Congress Center Rosengarten werden Ihnen vor Ort bekannt gegeben.





- **Heimbeatmung**
- **Sauerstoff-Langzeittherapie**
- **Schlafapnoe-Therapie**
- **Monitoring**

Mehr Lebensqualität – mit dem Service von VitalAire.

Als bundesweit tätiges Dienstleistungsunternehmen im Gesundheitswesen hat sich VitalAire auf die respiratorische Heimtherapie spezialisiert.

Unser Ziel ist es, gemeinsam mit Ärzten die Lebensqualität der Patienten zu verbessern.

Servicetel. 0800/2 51 11 11*

Servicefax 0800/2 02 02 02*

www.vitalaire.de · info@vitalaire.de

* gebührenfrei



	Ebene 3 3.7 Saal A. Schönberg	Ebene 3 3.1 Saal G. Mahler I	Ebene 3 3.2 Saal G. Mahler II	Ebene 3 3.3 Saal G. Mahler III	Ebene 2 2.1 Saal J. W. Stamitz	Dorint Hotel 4.3 Hörsaal	Ebene 1 1.3 B. Schmitz	Theriesen- kranke- haus Großer Saal				
08:00												
08:15					Kolleg Schlafmedizin 1 Der komplizierte Patient im Schlaflabor							
08:30	Symposium 5 Begutachtung der Fahrer- schlaf- fähigkeit: State of the art	Symposium 6 Schichtarbeit in der nächsten Generation	Symposium 7 Neuroimaging in der Schlaf- forschung und -medizin: State of the art	Freie Vorträge 3 Pathophy- siologie und pädiatrische Schlafmedizin	S. 52	TA Fortbildung Abschluss- plenum	DGZS- Sympo- sium					
08:45												
09:00												
09:15												
09:30												
09:45	S. 33	S. 33	S. 34	S. 35								
10:00												
10:15	Forum Junge Wissen- schaftler	Symposium 8 Diabetes mellitus und SBAS	Symposium 9 RLS und Schmerz	Freie Vorträge 4 Diagnostische Standards und Entwicklungen	Kolleg Schlafmedizin 2 Auswertung der kardiores- piratorischen Polygraphie	TA Fortbildung Abschluss- plenum						
10:30												
10:45												
11:00												
11:15												
11:30		S. 37	S. 37	S. 38	S. 53	S. 57		Patienten- forum				
11:45	S. 36						DGZS- Sympo- sium					
12:00												
12:15		Lunch- symposium Heinen + Löwenstein Polysomno- graphie	Lunch- symposium Weinmann Die Pulsweite im Schlaf: ein neues diagnos- tisches Konzept	Lunch- symposium Inspire Medical Systems Selektive Nervenstimula- tion bei OSA								
12:30												
12:45												
13:00												
13:15		S. 40	S. 42	S. 43				S. 91				
13:30												
13:45	Symposium 10 Fahrsimulation bei schlaf- medizinischen Frage- stellungen	Symposium 11 SBAS bei Kindern: Neues zur Diagnostik und Therapie	Symposium 12 Schlaf, Schlafapnoe und alternde Gesellschaft	Workshop HNO-ärztliche Diagnostik und Therapie des Schnarchens und der OSA	Kolleg Schlafmedizin 3 APAP-Therapie: Wie und wann?	Freie Vorträge 5 Schlaf allgemein						
14:00												
14:15												
14:30												
14:45												
15:00	S. 44	S. 44	S. 46	S. 46	S. 53	S. 47		DGZS- Sympo- sium				
15:15												
15:30	Symposium 13 Insomnie und psychische Störungen: Folgen und Behandlung	Symposium 14 AASM- Kriterien vs. Rechtschaffen & Kales: Vor- und Nachteile	Symposium 15 OSAS und kardiovasku- läres Risiko	Symposium 16 Schlafmedizin Mitteldeutsch- land e. V.: CPAP- Ausschreibung und § 128 SGB V	Kolleg Schlafmedizin 4 Was sollte der angehende Schlafmediziner über Pathophy- siologie wissen?	Freie Vorträge 6 CPAP, sonstige PAP's, Appara- tative Alterna- tiven, Operative Therapie						
15:45												
16:00												
16:15												
16:30												
16:45	S. 48	S. 48	S. 49	S. 49	S. 54	S. 50		DGZS- Sympo- sium				
17:00	Abschluss S. 51											
17:15												
17:30												
17:45												
18:00												
18:15												
18:30								Mitglieder- versamm- lung DGZS				
								S. 60				

08³⁰–10⁰⁰ Symposium 5

A. Schönberg **Begutachtung der Fahrerschläfrigkeit – State of the art**
Vorsitz H.-G. Weeß (Klingenmünster), B. Wilhelm (Tübingen)

08³⁰–08⁵⁰ Die rechtliche Rolle des Gutachters
61 S. Kotterba (Westerstede)

08⁵⁰–09¹⁰ Richtlinien zur Beurteilung der Fahrerschläfrigkeit – Begutachtungs-Leitlinien
62 bezüglich Tagesschläfrigkeit und Leitfaden für Schlafapnoe im G25
B. Wilhelm (Tübingen)

09¹⁰–09³⁰ Randbedingungen und Anforderungen an die Untersuchungssituation
63 H.-G. Weeß (Klingenmünster)

09³⁰–09⁵⁰ Methoden zur Erfassung der Fahrerschläfrigkeit
64 C. Sauter (Berlin)

09⁵⁰–10⁰⁰ Diskussion

08³⁰–10⁰⁰ Symposium 6

G. Mahler I **Schichtarbeit in der nächsten Generation**
Vorsitz A. A. Gundel (Köln), D. Kunz (Berlin)

08³⁰–08⁵⁰ Licht und innere Uhr
65 D. Kunz (Berlin)

08⁵⁰–09¹⁰ Schichtarbeit und „neue“ Gesundheitsrisiken
66 T. Erren (Köln)

09¹⁰–09³⁰ Work schedules and their impact*
67 S. Folkard (Swansea/GB)

09³⁰–09⁵⁰ Zukünftige Ausrichtung von Schichtarbeit
68 W. Ehrenstein (München)

09⁵⁰–10⁰⁰ Diskussion

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.

08³⁰–10⁰⁰ Symposium 7

G. Mahler II **Neuroimaging in der Schlafforschung und Schlafmedizin – State of the art und neue Erkenntnisse**

Vorsitz M. Czisch (München), D. Riemann (Freiburg i. Br.)

08³⁰–08⁵⁰ Was bringt Imaging für das Verständnis der normalen Schlafregulation und bei
69 schlafbezogenen Bewegungsstörungen?
T. C. Wetter (Zürich/CH)

08⁵⁰–09¹⁰ Das „default mode“-Netzwerk und hippocampale Konnektivität im Schlaf
70 M. Czisch, K. Andrade, R. Wehrle, V. I. Spoormaker, P. G. Sämann (München)

09¹⁰–09³⁰ Multimodales Imaging bei primärer Insomnie
71 K. Spiegelhalder (Freiburg i. Br.)

09³⁰–09⁵⁰ Änderungen der funktionellen zerebralen Verknüpfung – „small-worldness“ und
72 Netzwerk-Reorganisation im Schlaf
V. I. Spoormaker, M. Schröter, P. G. Sämann, M. Czisch (München)

09⁵⁰–10⁰⁰ Diskussion

DGSM
2011 • MANNHEIM

0830–1000

Freie Vorträge 3

G. Mahler III
Vorsitz**Pathophysiologie der Schlafstörungen und pädiatrische Schlafmedizin**
T. Schäfer (Hagen, Bochum), S. Scholle (Apolda)

0830–0840

73

Verminderte Präpuls-Inhibition des Blinkreflexes bei Narkolepsie-Kataplexie als Hinweis auf mögliche pedunkulopontine Beteiligung
B. Högl, B. Frauscher, W. Löscher, L. Ehrmann, V. Gschliesser, E. Brandauer
M. Kofler (Innsbruck/AT)

0840–0850

74

Vergleich der pharyngealen Chemosensibilität zwischen Patienten mit obstruktiver Schlafapnoe und Gesunden
C. Heiser, I. Zimmermann, K. Hörmann, J. U. Sommer, J. T. Maurer, R. M. Herr
B. A. Stuck (Mannheim)

0850–0900

75

Assoziation der Faserintegrität des Hypothalamus mit Fatigue und Schlafstörungen bei Multipler Sklerose
P. Lehmann, J. Klein, A. Kastrup (Bremen), H. Hildebrandt (Bremen, Oldenburg)

0900–0910

76

EEG Microstates im Wachen und NREM-Schlaf im Vergleich bei gesunden Probanden und Narkolepsie-Patienten
A. Kuhn, V. Brodbeck, F. von Wegner, A. Morzelewski, H. Laufs (Frankfurt a. M.)

0910–0920

77

Separation anxiety as a cause of bedtime resistance in eight-month-old infants*
I. Kelmanson (St. Petersburg/RU)

0920–0930

78

Speeding up clinical decision making with home based video screening studies in populations with neurodevelopmental disabilities (NDD)*
O. Ipsiroglu, F. Chan, A. Vilela Barbosa, D. Veer (Vancouver, BC/CA)

0930–0940

79

Über die Schlafstruktur von Kindern mit einer Enuresis nocturna, die mit Imipramin behandelt werden
S. Freischmidt, P. Eggert (Kiel)

0940–095

80

Nächtlicher Clusterkopfschmerz zeigt keine Assoziation zu REM-Schlafphasen
S. Zaremba (Bonn, Essen), D. Holle, W. Wessendorf, C. Gaul, H. C. Diener
Z. Katsarava, M. Obermann (Essen)

0950–1000

81

Einfluss der Vigilanz und bewusster Gedanken auf die Ruheaktivität des Gehirns
H. Laufs, F. von Wegner, E. Tagliazucchi, K. Jahnke, M. Behrens
A. Morzelewski, S. Borisov, H. Steinmetz (Frankfurt a. M.)

* Diese Vorträge werden in englischer Sprache gehalten.

10¹⁵–12⁰⁰ Forum Junge Wissenschaftler

A. Schönberg
Vorsitz G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa), R. Wehrle (München)
In diesem Forum werden die Bewerber um den Nachwuchsförderpreis Schlafforschung und die Preisträger der Nachwuchspreise Kreislauf und Schlaf ihre wissenschaftlichen Arbeiten präsentieren.

Bewerbungen um den Nachwuchsförderpreis Schlafforschung der DGSM:

10¹⁵–10²⁵ Reaktivierung und Reorganisation von Gedächtnis im Schlaf
82 Labile or stable – opposing consequences for memory when reactivated during waking and sleep*
S. Diekelmann (Lübeck)

10²⁵–10³⁵ Geschlechts- und Menstruationseffekte auf schlafabhängige Gedächtnis-
83 konsolidierung
Women’s declarative and motor memory benefits from a nap in the luteal phase only – slow wave sleep and REM sleep awakenings do not affect sleep dependent memory consolidation*
L. Genzel (München)

10³⁵–10⁴⁵ Complex sleep apnea in congestive heart failure*
T. Bitter (Bad Oynhausen)

10⁴⁵–10⁵⁵ EEG sigma and delta activity during NREM sleep correlate with overnight
declarative and procedural memory consolidation*
J. Holz (Freiburg)

10⁵⁵–11⁰⁵ Pontine and spinal control of REM sleep and REM – associated motor atonia*
M. Krenzer (Marburg)

11⁰⁵–11¹⁵ Prognostic impact of sleep duration and sleep efficiency on mortality in patients
with chronic heart failure*
W. Hengstenberg, N. Plappert (Regensburg)

11¹⁵–11²⁵ Sleep is more than rest*
H. Piosczyk (Freiburg)

11²⁵–11³⁵ Diskussion

Preisträger der Nachwuchspreise Kreislauf und Schlaf der DGSM:

11³⁵–11⁴⁵ Kategorie Pathophysiologie und Interventionsstudien

11⁴⁵–11⁵⁵ Kategorie Epidemiologie und Versorgungsforschung

11⁵⁵–12⁰⁰ Diskussion

Die Preisträger werden nach der Begutachtung aller eingereichten Arbeiten vom Vorstand/der Jury gewählt. Die Auszeichnung erfolgt im Rahmen der Tagungseröffnung am Donnerstag, den 10. November 2011.

*Die Titel entsprechen den Themen der wissenschaftlichen Arbeiten. Die Vorträge werden auf Deutsch gehalten.

10¹⁵–11⁴⁵ Symposium 8

G. Mahler I
Vorsitz **Diabetes mellitus und schlafbezogene Atmungsstörungen (SBAS)**
M. Orth (Mannheim), K. Rasche (Wuppertal)

10¹⁵–10³⁵
84 Häufigkeit von SBAS bei Diabetes mellitus
K. Rasche (Wuppertal)

10³⁵–10⁵⁵
85 Pathophysiologische Beziehungen zwischen schlafbezogenen
Atmungsstörungen (SBAS) und Diabetes mellitus
C. Hader, T. Keller, K. Rasche (Wuppertal)

10⁵⁵–11¹⁵
86 SBAS-Therapieeffekte auf den Glukosestoffwechsel
I. A. Harsch (Saalfeld)

11¹⁵–11³⁵
87 Diabetes mellitus und schlafbezogene Atmungsstörungen – klinische
Konsequenzen für die Diabetologie
D. Tiedke (Vellbert)

11³⁵–11⁴⁵ Diskussion

10¹⁵–11⁴⁵ Symposium 9

G. Mahler II
Vorsitz **RLS und Schmerz**
M. Hornyak (Freiburg i. Br.), K. Stiasny-Kolster (Marburg)

10¹⁵–10³⁵
88 Schmerz und Schlaf
C. G. Bachmann, A. C. Heide, A. Antal, M. A. Nitsche, W. Paulus (Göttingen)

10³⁵–10⁵⁵
89 Restless Legs Syndrom und chronische Schmerzen – Epidemiologie und Klinik
M. Hornyak (Freiburg i. Br.)

10⁵⁵–11¹⁵
90 RLS – Ein Schmerzsyndrom?
K. Stiasny-Kolster (Marburg)

11¹⁵–11³⁵
91 Perioperatives Management bei RLS-Patienten
S. Happe (Bremen)

11³⁵–11⁴⁵ Diskussion

10¹⁵–11⁴⁵ Freie Vorträge 4

- G. Mahler III** **Diagnostische Standards und Entwicklungen**
 Vorsitz I. Fietze (Berlin), T. S. Kühnel (Regensburg)
- 10¹⁵–10²⁵ Überlegenheit des transkutanen CO₂-Monitorings gegenüber Blutgasanalysen
 92 bei der nächtlichen nicht-invasiven Beatmung
 J. H. Storre, F. S. Magnet (Köln), M. Dreher (Freiburg i. Br.), W. Windisch (Köln)
- 10²⁵–10³⁵ Intima-Media-Dicke (IMT) an der Arteria carotis communis (CCA) bei Patienten
 93 mit obstruktivem Schlafapnoe-Syndrom (OSAS) vor und unter nächtlich
 nicht-invasiver Überdrucktherapie-CCA-IMT-OSAS
 H. Blüher (Chemnitz), S. Langner, G. Höffken (Dresden)
- 10³⁵–10⁴⁵ Das „VOTE-classification-system“, ein Vorschlag zur systematischen
 94 Befundauswertung der Medikamentös Induzierten Schlaf Endoskopie (MISE)
 W. Hohenhorst (Wuppertal), E. Kezirian (San Francisco, CA/US)
 N. De Vries (Amsterdam/NL)
- 10⁴⁵–10⁵⁵ SomnoNetz – verteilte IT-Forschungsinfrastruktur zur multizentrisch
 95 vernetzten Forschung und Zusammenarbeit in der Schlafmedizin
 S. Canisius (Marburg), M. Smith (Hannover), T. Penzel, A. Blau (Berlin)
 G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa), A. Rodenbeck (Berlin, Göttingen), D. Krefting (Berlin)
- 10⁵⁵–11⁰⁵ Was bedeutet in der letzten Zeit? Zeitmaßstab der Epworth-Schläfrigkeits-Skala
 96 W. Cassel, S. Canisius, T. Ploch, T. Speicher, A. Jerrentrup (Marburg)
- 11⁰⁵–11¹⁵ Respiratorische Ereignisse im Schlaf – 7 Expertenauswertungen im Vergleich
 97 zu einer automatischen Auswertung
 P. Anderer, M. Ross, A. Moreau, S. Thusoo (Wien/AT), R. Fligge, R. Vasko
 S. Smallwood (Monroeville, PA/US), G. Dorffner (Wien/AT)
- 11¹⁵–11²⁵ Vergleich zwischen dem Multiple Sleep Latency Test und dem Wakefulness
 98 Assessment Test in einer gesunden Population
 S. Olbrich, A. Bosse-Henck, C. Sander, L. Schulz, H. Wirtz, H. Himmerich
 U. Hegerl (Leipzig)
- 11²⁵–11³⁵ Messung von apnoebezogenen Blutdruckänderungen mittels Pulstransizeit
 99 und Penaz-Prinzip
 A. Patzak, H. Gesche, I. Fietze, T. Penzel, M. Glos (Berlin), R. Dick (Randersacker)
- 11³⁵–11⁴⁵ Die Lästigkeit des Schnarchens – Sind psychoakustische Parameter
 100 geeignet zur objektiven Bewertung?
 C. Rohrmeier, T. S. Kühnel (Regensburg)

10³⁰–12³⁰ Patientenforum (siehe Seite 91)

Großer Saal im Theresienkrankenhaus und St. Hedwig Klinik GmbH
 Bassermannstraße 1, 68165 Mannheim



Innere Medizin

aktuell



Direkt praktisch umsetzbar

Pneumologie

Köhler/Schönhofer/Voshaar
2010, 376 S., 136 Abb., geb.
ISBN 978 3 13 146281 6

129,95 € [D]

133,60 € [A]/182,- CHF

Übersichtlich strukturiert

- Ausführliches Kapitel über **typische Beschwerdebilder**
- Spezielle **pneumologische Untersuchungsmethoden**
- Besondere **Therapieformen**
- **Pneumologische Intensivmedizin**

Sofort praktisch umsetzbare Informationen

- Systematische **Darstellung aller Krankheitsbilder** nach einheitlichem Kapitelraster
- **Rationelles Management** pneumologischer Erkrankungen
- **Konkrete Empfehlungen** zu Diagnostik und Therapie
- **Wichtige Hinweise** zu **gutachterlichen Besonderheiten**

Plus

- **Ideal als praxisnaher Ratgeber** auf Station und in der Praxis



Schnell. Verlässlich. Praxistauglich.

Innere quick

Furger

2010, 3. akt. Aufl.
1720 S., 280 Abb., kart.
ISBN 978 3 13 138383 9

99,95 € [D]

102,80 € [A]

Geballte Informationen auf über 1700 Seiten

Rasch und effektiv nachschlagen

- **Diagnostik und Therapie für**
- alle häufigen Leitsymptome
- alle wichtigen Krankheitsbilder
- alle Angaben **evidence based**
- alle relevanten **diagnostischen Tests und Methoden**
- alle verfügbaren Leitlinien **berücksichtigt**

Neu

- **Mit deutschen Medikamenten-Indizes:** Wirkstoffe, Handelsnamen, Darreichungsformen
- **Jetzt noch besser nachschlagen:** zweifarbiges Layout
- **Labor- Differenzialdiagnostik** auf über 100 Seiten



Einfach genial!

Sonografische Differenzialdiagnose

Schmidt/Greiner/
Nürnberg (Hg.)

2011, 2. kompl. akt. Aufl.
592 S., 2822 Abb., geb.
ISBN 978 3 13 126142 7

109,95 € [D]

113,10 € [A]/154,- CHF

Unterschiedliche Zugangswege ermöglichen eine sichere Interpretation

- „**Ich weiß nicht was es ist?**“
Zugang vom morphologischen Befund (z.B. echoreich, echoarm...)
- „**Nach welchen differenzialdiagnostischen Kriterien muss ich suchen?**“ (z.B. Pankreas, diffuse Veränderungen...)
- „**Was kommt differenzialdiagnostisch überhaupt in Frage?**“
- „**Könnte es eine Pankreatitis sein?**“ Der Weg von der vermuteten Diagnose zum Referenzbild.
- **Noch anschaulicher durch DVD mit 300 instruktiven Filmen**

Preisänderungen und Irrtümer vorbehalten. Lieferung zzgl. Versandkosten. Bei Lieferungen in (D) betragen diese 3,95 € pro Bestellung. Ab 50 € Bestellwert erfolgt die Lieferung versandkostenfrei. Bei Lieferungen außerhalb (D) werden die anfallenden Versandkosten weiterberechnet. Schweizer Preise sind unverbindliche Preisempfehlungen.

Jetzt bestellen: Versandkostenfreie Lieferung innerhalb Deutschlands!



Telefonbestellung:
+49(0)711/89 31-900



Faxbestellung:
+49(0)711/89 31-901



Kundenservice
@thieme.de



www.thieme.de

125 Jahre
Thieme

12⁰⁰–13³⁰ Lunchsymposium – Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG

G. Mahler I **Polysomnographie – Vom Eckpfeiler der Schlafmedizin zum politischen Spielball?**

Vorsitz U. Brandenburg (Bad Ems)

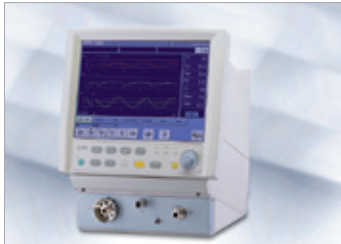


12⁰⁰–12⁰⁵ Die Polysomnographie – Ein politisch gewolltes Auslaufmodell?
U. Brandenburg (Bad Ems)

12⁰⁵–12³⁰ Die schlafmedizinische Versorgung der Zukunft
T. Penzel (Berlin)

12³⁰–12⁵⁵ Warum die Polysomnographie zur Diagnostik schlafbezogener Atmungsstörungen
unabdingbar ist
H.-G. Weeß (Klingenmünster)

12⁵⁵–13³⁰ Beatmungsmedizin und Schlaf – Brauchen wir die Polysomnographie?
M. Westhoff (Hemer)



neonatologische Beatmung – Leoni Plus



außerklinische Beatmung – Trilogy 200



Sauerstofftherapie – Freelox



klinische Beatmung – HAMILTON S1



Schlafapnoetherapie – Phönix 3



Sekretmanagement – The Vest



**HEINEN +
LÖWENSTEIN**
Lebenserhaltende
Medizintechnik

Alles aus einer Hand.

- Neonatalogie
- Beatmung
- Anästhesie
- Homecare
- Schlafdiagnostik
- Pneumologie
- Service
- Patientenbetreuung

Heinen + Löwenstein – das Medizintechnikunternehmen mit dem vielfältigsten Produktprogramm in der respiratorischen Therapie.

Heinen + Löwenstein
Arzbacher Straße 80
D-56130 Bad Ems
Telefon: 026 03/96 00-0
Fax: 026 03/96 00-50
Internet: hul.de

12⁰⁰–13³⁰ Lunchsymposium – Weinmann Geräte für Medizin GmbH + Co. KG

G. Mahler II **Die Pulswelle im Schlaf – ein neues diagnostisches Konzept**
Vorsitz T. Podszus (Dresden)



12⁰⁰–12³⁰ Part I

12⁰⁰–12¹⁵ The concept of cardiovascular risk factors – history and rationale*
J. Hedner (Göteborg/SE)

12¹⁵–12³⁰ ASIC – Pulswellenanalyse im Schlaf zur Ermittlung des KV-Risikos
L. Grote (Göteborg/SE)

12³⁰–13³⁰ Part II – ASIC und seine potentiellen Anwendungsbereiche

12³⁰–12⁴⁰ Kardiovaskuläre Risikoabschätzung beim Schlafapnoe-Patienten
J. Ficker (Nürnberg)

12⁴⁰–12⁵⁰ ASIC beim pneumologischen Patienten
W. J. Randerath (Solingen)

12⁵⁰–13⁰⁰ ASIC beim Kardiologen
B. Sanner (Wuppertal)

13⁰⁰–13¹⁰ Die Pulswellenanalyse in der interdisziplinären Schlafambulanz
I. Fietze (Berlin)

13¹⁰–13²⁰ Die Pulswelle in der Schlafdiagnostik
T. Penzel (Berlin)

13²⁰–13³⁰ Abschlussdiskussion

2011 • MANNHEIM

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.



12⁰⁰–13³⁰ Lunchsymposium – Inspire Medical Systems

G. Mahler III
Vorsitz

Selektive Nervenstimulation bei obstruktiver Schlafapnoe

L. Knaack (Köln), J. T. Maurer (Mannheim)



12⁰⁰–12²⁰

Atmungsgetriggerte Nervenstimulation bei obstruktiver Schlafapnoe: methodische Umsetzung und Effekte auf die Atemwegsmechanik im Schlaf
L. Knaack (Köln)

12²⁰–12⁴⁰

Bedeutung der medikamenten-induzierten Schlafendoskopie für Patientenselektion und Verlaufskontrolle – diagnostische Aspekte der Atemwegevaluation bei selektiver Nervenstimulation zur Behandlung der OSA
W. Hohenhorst (Wuppertal)

12⁴⁰–13⁰⁰

Schrittmacherimplantation und intraoperative Funktionskontrolle
J. T. Maurer (Mannheim)

13⁰⁰–13²⁵

Selective neurostimulation for obstructive sleep apnea? – results from Inspire Feasibility Studies*
P. van de Heyning (Antwerpen/BE)

13²⁵–13³⁰

Diskussion

2011 • MANNHEIM

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.

13 ⁴⁵ –15 ¹⁵	Symposium 10
A. Schönberg	Fahrsimulation bei schlafmedizinischen Fragestellungen – Möglichkeiten und Grenzen der Methode
Vorsitz	M. Golz (Schmalkalden), A. Muttray (Mainz)
13 ⁴⁵ –14 ⁰⁵ 101	Was ist bei der Verwendung eines kommerziellen Fahrsimulators zu beachten? Entwicklung einer Fahrsimulation für somnologische Fragestellungen <u>A. Muttray</u> , E. Goetze, A. Breitinger, B. Geißler (Mainz), T. Schnupp (Schmalkalden) T. Kaufmann (Mainz), M. Golz (Schmalkalden), S. Letzel (Mainz)
14 ⁰⁵ –14 ²⁵ 102	Stellenwert bei der Beurteilung der Fahrtauglichkeit bei schlafbezogenen Atmungsstörungen aus klinischer Sicht M. Orth (Mannheim)
14 ²⁵ –14 ⁴⁵ 103	Stellenwert der Fahrsimulation für die Fahreignungsprüfung bei Tagesschläfrigkeit im Vergleich zu anderen Methoden <u>R. Popp</u> , P. Geisler (Regensburg), G. Hajak (Bamberg, Regensburg)
14 ⁴⁵ –15 ⁰⁵ 104	Fahrsimulation und extreme Schläfrigkeit – zur Bewertung des Unfallrisikos in Verbindung mit Mikroschlaf M. Golz (Schmalkalden)
15 ⁰⁵ –15 ¹⁵	Diskussion
13 ⁴⁵ –15 ¹⁵	Symposium 11
G. Mahler I	SBAS bei Kindern – Neues zu Diagnostik und Therapie
Vorsitz	E. Paditz (Dresden), B. Schneider (Landshut)
13 ⁴⁵ –14 ⁰⁵ 105	Diagnostische Alternativen zur Polysomnographie bei obstruktiver Schlafapnoe <u>P. E. Brockmann</u> (Tübingen; Santiago de Chile/CL), M. S. Urschitz C. F. Poets (Tübingen)
14 ⁰⁵ –14 ²⁵ 106	Cephalometrische Risikofaktoren für obstruktive schlafbezogene Atmungsstörungen: vorläufige Ergebnisse einer interdisziplinären Studie <u>M. S. Urschitz</u> (Tübingen), B. Koos (Kiel), C. Ring, I. Seitz, C. F. Poets (Tübingen)
14 ²⁵ –14 ⁴⁵ 107	Obstruktive Schlafapnoe bei Säuglingen mit Trisomie 21 <u>A. Linz</u> , M. S. Urschitz (Tübingen), P. E. Brockmann (Tübingen; Santiago de Chile/CL) W. Buchenau, W. Baden, G. Iven, C. F. Poets, M. Bacher (Tübingen)
14 ⁴⁵ –15 ⁰⁵ 108	Wertigkeit periodischer Atmung in der Neonatologie – Ergebnisse einer Umfrage F. Kirchhoff (Rostock)
15 ⁰⁵ –15 ¹⁵	Diskussion



Bei **Arzneimitteln** immer up to date!

2 aktuelle Ausgaben kosten-
frei und unverbindlich testen!
E-Mail oder Anruf genügt.



Mit zertifizierter Fortbildung

Die Arzneimitteltherapie

- informiert kompetent und unabhängig über die Pharmakotherapie
- stellt neue Arzneistoffe ausführlich vor
- gibt Expertenwissen verständlich weiter und beantwortet Fragen aus der täglichen Praxis
- bringt aktuelle Informationen zur Pharmakovigilanz

Die Arzneimitteltherapie liefert Entscheidungshilfen für die Auswahl eines geeigneten Arzneimittels. Sie enthält Übersichtsarbeiten zu einer Indikationsgruppe, zu einem Krankheitsbild, zu einer Substanz oder Substanzgruppe.

Neue Arzneimittel werden von Experten vorgestellt und bewertet und Empfehlungen und Richtlinien zur Arzneimitteltherapie veröffentlicht. So bleiben Sie immer auf dem aktuellen Stand des Wissens.

E-Mail mit dem Vermerk „Probehefte AMT“ genügt:
service@wissenschaftliche-verlagsgesellschaft.de
Bestellung per Telefon: 0711 2582 353

WVG

Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Stuttgart

Birkenwaldstraße 44 · 70191 Stuttgart · Fon 0711 2582 353 · Fax 0711 2582 390
E-Mail: service@wissenschaftliche-verlagsgesellschaft.de
Internet: www.arzneimitteltherapie.de
Handelsregister Stuttgart, HRB Nr. 294

13 ⁴⁵ –15 ¹⁵	Symposium 12
G. Mahler II	Schlaf, Schlafapnoe und alternde Gesellschaft – Was muss, was soll, was kann behandelt werden?
Vorsitz	S. Fulda (München), N. Netzer (Bad Aibling)
13 ⁴⁵ –14 ⁰⁵ 109	Tagesschläfrigkeit im hohen Lebensalter – Verbindungen zur Schlafapnoe und Demenz R. Popp (Regensburg), H. Frohnhofen (Essen), P. Geisler (Regensburg)
14 ⁰⁵ –14 ²⁵ 110	Demographischer Wandel – Konsequenzen für die Schlafmedizin N. Netzer (Bad Aibling)
14 ²⁵ –14 ⁴⁵ 111	Gebrechlichkeit im hohen Lebensalter (Frailty) und Schlafapnoe H. Frohnhofen (Essen)
14 ⁴⁵ –15 ⁰⁵ 112	Schlafapnoe und Schlaganfall – In welchem Verhältnis stehen die beiden zueinander und wie können wir das Problem therapeutisch angehen? C. Roffe (North Staffordshire/GB)
15 ⁰⁵ –15 ¹⁵	Diskussion
13 ⁴⁵ –15 ¹⁵	HNO-Workshop
G. Mahler III	HNO-ärztliche Diagnostik und Therapie des Schnarchens und der obstruktiven Schlafapnoe
Vorsitz	M. Herzog (Halle/Saale), J. T. Maurer (Mannheim)
13 ⁴⁵ –14 ⁰⁵ 113	Diagnostische und therapeutische Möglichkeiten in der HNO-Klinik – Bringen Mehrkanaldrucksonden uns weiter? J. T. Maurer (Mannheim)
14 ⁰⁵ –14 ²⁵ 114	Die Schlafvideoendoskopie in Sedierung W. Hohenhorst (Wuppertal)
14 ²⁵ –14 ⁴⁵ 115	Diagnostische und therapeutische Möglichkeiten in der HNO-Praxis E. Günther (Stuttgart)
14 ⁴⁵ –15 ⁰⁵ 116	Diagnostische Möglichkeiten durch akustische Analysen von Schnarchgeräuschen – Was gibt es Neues? M. Herzog (Halle/Saale)
15 ⁰⁵ –15 ¹⁵	Diskussion



13⁴⁵–15¹⁵ Freie Vorträge 5Hörsaal Dorint **Schlaf allgemein**

Vorsitz A. Rodenbeck (Berlin, Göttingen), M. Pfeifer (Donaustauf)

13⁴⁵–14⁰⁵ Eröffnungsvortrag117 Evidence for oral appliance therapy in sleep apnea*
M. Marklund (Umeå /SE)14⁰⁵–14¹⁵ FMRT-Korrelate des EEG-Alpha-Rhythmus sind vigilanzabhängig118 P. Knaut, F. von Wegner, A. Morzelewski, H. Laufs (Frankfurt a. M.)14¹⁵–14²⁵ Das Schlafverhalten in der frühen und mittleren Adoleszenz ist von der Eltern-Kind-Beziehung und vom Klassenklima abhängig119 N. Kalak, K. Christof, J. Meyer, M. Gerber, U. Pühse, E. Holsboer-Trachsler
S. Brand (Basel/CH)14²⁵–14³⁵ Welche Effekte lassen sich durch eine strukturierte Schulung bei Patienten mit CPAP Therapie im Vergleich zur Standardweisung aufzeigen?120 H. N. Trötschler, J. Sauter (Freiburg i. Br.)14³⁵–14⁴⁵ EEG-Microstates im Wachen und NREM-Schlaf121 V. Brodbeck, A. Kuhn, F. von Wegner, A. Morzelewski, H. Laufs (Frankfurt a. M.)14⁴⁵–14⁵⁵ Mikrostrukturelle Läsionen des Hirnstamms als neuroanatomisches Korrelat zentraler Atemregulationsstörungen122 T. Duning, A. Heidbreder, C. Becht, M. Deppe, P. Young (Münster)14⁵⁵–15⁰⁵ Aufwandsarme webcam-basierte Bestimmung der Herzrate – Anwendung der photoplethysmografischen Analyse der Haut-Reflexionsspektren zur Schätzung von Schläfrigkeit in Mensch-Computer-Interaktion123 J. Krajewski, T. Pursche, T. Laufenberg, S. Schnieder (Wuppertal)15⁰⁵–15¹⁵ Fahreignung bei unipolarer Depression – Veränderungen fahrrelevanter kognitiver Leistungen und Schläfrigkeitssymptome bei depressiven Patienten vor und nach stationärer Behandlung124 R. Popp, H. Rothbauer, T. Piendl, L. Huttner, P. Geisler (Regensburg)
G. Hajak (Bamberg, Regensburg)

2011 • MANNHEIM

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.

15 ³⁰ –17 ⁰⁰ Symposium 13	
A. Schönberg Vorsitz	Insomnie und psychische Störungen – Folgen und Behandlung S. Cohrs (Berlin), R. Göder (Kiel)
15 ³⁰ –15 ⁴⁵ 125	Insomnie als Risikofaktor für die Entwicklung depressiver Störungen – neue Daten und mögliche neurobiologische Mechanismen <u>C. Nissen</u> , B. Feige, K. Spiegelhalder, C. Baglioni, D. Riemann (Freiburg i. Br.)
15 ⁴⁵ –16 ⁰⁰ 126	Prävention und Therapie von Insomnie und Tagesmüdigkeit bei Schichtarbeiter-Syndrom im Rahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung <u>K. Richter</u> , G. Niklewski (Nürnberg)
16 ⁰⁰ –16 ¹⁵ 127	Die Rolle nicht-medikamentöser Verfahren zur flächendeckenden Behandlung und Prävention der Insomnie T. Crönlein (Regensburg)
16 ¹⁵ –16 ³⁰ 128	Effekte des Schlafentzugs auf Affekt und Kognition bei Patienten mit Depression P. C. Baier (Kiel)
16 ³⁰ –16 ⁴⁵ 129	Schlaf und Kognition bei Patienten mit Schizophrenie <u>C. Schilling</u> , S. Liebke, M. Schlipf, F. Rausch, M. Zink, M. Schredl (Mannheim)
16 ⁴⁵ –17 ⁰⁰	Diskussion
15 ³⁰ –17 ⁰⁰ Symposium 14	
G. Mahler I Vorsitz	AASM-Kriterien versus Rechtschaffen & Kales – Vor- und Nachteile H. Danker-Hopfe (Berlin, Bremen), F. Raschke (Norderney)
15 ³⁰ –15 ⁴⁵ 130	Entwicklung der Schlafmedizin, gemessen an der PSG und ihrer Auswertung H. Schulz (Erfurt)
15 ⁴⁵ –16 ⁰⁰ 131	Was hat die EEG-Auswertung nach AASM bewirkt? H. Danker-Hopfe (Berlin, Bremen)
16 ⁰⁰ –16 ¹⁵ 132	Was hat sich für MSLT und MWT geändert? C. Sauter (Berlin)
16 ¹⁵ –16 ³⁰ 133	Wohin haben die respiratorischen Regeln geführt? <u>T. Penzel</u> , A. Blau, I. Fietze, C. Garcia, C. Schöbel, M. Sebert (Berlin)
16 ³⁰ –16 ⁴⁵ 134	PSG-Praxis in Deutschland – Update 2011 F. Raschke (Norderney)
16 ⁴⁵ –17 ⁰⁰	Diskussion



15³⁰–17⁰⁰

Symposium 15

G. Mahler II
Vorsitz**Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom und kardiovaskuläres Risiko**

R. Schulz (Gießen), W. Galetke (Köln)

15³⁰–15⁴⁵

135

Schlaf und Übergewicht – die Rolle des Schlafs in der Regulation des Gewichts
M. Hallschmid (Lübeck)15⁴⁵–16⁰⁰

136

Vibrationstraumata an Gefäßen und Nerven – Relevanz für OSAS?
W. J. Randerath (Solingen)16⁰⁰–16¹⁵

137

Zusammenhang zwischen OSAS und kardiovaskulären Erkrankungen – ein Update der ESADA-Daten
L. Grote (Göteborg/SE)16¹⁵–16³⁰

138

Kann die Behandlung der Schlafapnoe das kardiovaskuläre Risiko senken?
„Con“
H. Woehrle (Martinsried, Blaubeuren)16³⁰–16⁴⁵

139

Kann die Behandlung der Schlafapnoe das kardiovaskuläre Risiko senken?
„Pro“
M. Arzt (Regensburg)16⁴⁵–17⁰⁰

Diskussion

15³⁰–17⁰⁰

Symposium 16

G. Mahler III

Schlafmedizin Mitteldeutschland e. V. – CPAP-Ausschreibung und § 128 SGB V: 3 Jahre danach, was haben wir gelernt?!

Vorsitz

A. Bosse-Henck (Leipzig), S. Schädlich (Halle/Saale)

15³⁰–16⁰⁰

140

Ergebnisse einer Patientenbefragung der Jahrgänge 2008–2010 zu Compliance, Patientenzufriedenheit und aktuellem Stand der Therapie in Abhängigkeit von Geschlecht, Alter und Versorgungsmodell in einem sächsischen Schlaflabor
A. Bosse-Henck (Leipzig)16⁰⁰–16³⁰

141

Unterschiede der Compliance und der Patientenzufriedenheit in den unterschiedlichen Versorgungsmodellen in Sachsen-Anhalt
S. Schädlich (Halle/Saale)16³⁰–17⁰⁰

142

Veränderung in der Versorgung neurologisch-psychiatrischer Patienten durch Ausschreibung der Krankenkassen und der Neufassung des § 128 SGB V
S. Feldmann, G. Bauer, D. Böhm (Uchtspringe)

15³⁰–17⁰⁰ Freie Vorträge 6

Hörsaal Dorint **CPAP und sonstige PAP's, Apparative Alternativen, Operative Therapie**
Vorsitz K.-H. Rühle (Hagen, Witten), B. A. Stuck (Mannheim)

15³⁰–15⁴⁰ Langzeitadhärenz und -compliance von Patienten mit obstruktivem
143 Schlafapnoe-Syndrom unter Therapie mit nCPAP
M. Betschart, R. Popp, T. Crönlein, C. Hirn, C. Pieh (Regensburg)
G. Hajak (Bamberg, Regensburg), P. Geisler (Regensburg)

15⁴⁰–15⁵⁰ Reduzierter Therapiedruck unter TriLevel- im Vergleich zur BiLevel-Therapie in
144 einer Bench Test Studie
D. Klausmann, M. Schwaibold, K. Pietruska (Heidelberg)
W. J. Randerath (Solingen), K.-H. Rühle (Hagen, Witten)

15⁵⁰–16⁰⁰ Verlauf der kardialen Funktion und Struktur bei Patienten mit obstruktivem
145 Schlafapnoe-Syndrom (OSAS) und koprävalenter arterieller Hypertonie nach
5 Jahren CPAP-Therapie
D. D. Wehde, J. W. Walther, M. Lindstaedt, G. Schultze-Werninghaus (Bochum)
H.-W. Duchna (Wangen)

16⁰⁰–16¹⁰ Hypoglossal nerve stimulation for the treatment of obstructive sleep apnea
146 and improvement of daytime symptoms*
C. E. Palme (Sydney/AU), P. Eastwood, D. Hillman (Perth/AU)
E. Kezirian (San Francisco, CA/US), A. Malhotra (Boston, MA/US)
T. Pertile (Saint Paul, MN/US), M. Barnes (Melbourne/AU)

16¹⁰–16²⁰ Vergleich eines thermoplastischen Monoblocks mit einer adjustierbaren,
147 thermoplastischen Unterkieferprotrusionsschiene zur Therapie der obstruktiven
Schlafapnoe
J. T. Maurer, J. U. Sommer, C. Heiser, S. Frank, B. A. Stuck (Mannheim)

16²⁰–16³⁰ Pharyngealer Stent zur Therapie der obstruktiven Schlafapnoe als Alternative
148 zur CPAP-Therapie
J. Juhász (Mainburg)

16³⁰–16⁴⁰ Die chirurgische Therapie der obstruktiven Schlafapnoe (OSA) mittels
149 Tonsillektomie und Uvulopalatopharyngoplastik – erste Ergebnisse einer
randomisierten kontrollierten Studie
J. U. Sommer, C. Heiser, K. Hörmann, J. T. Maurer, B. A. Stuck (Mannheim)

* Dieser Vortrag wird in englischer Sprache gehalten.



1640–1650
150

Die selektive Stimulation des Nervus hypoglossus zur Therapie der obstruktiven Schlafapnoe – subjektive und objektive Ergebnisse einer neuen Therapie
C. F. Anders, J. T. Maurer (Mannheim)

1650–1700
151

Obstruktionsmuster während der Videoendoskopie in Sedierung als möglicher Prädiktor für den Therapieerfolg der Atemwegsstimulation bei obstruktiver Schlafapnoe
J. T. Maurer, C. F. Anders, C. Heiser, J. U. Sommer, B. A. Stuck (Mannheim)

1700

Tagungsabschluss

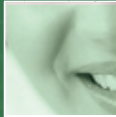
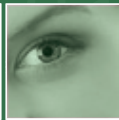
A. Schönberg

Samstag
12.11.2011

Wir könnten viel, wenn wir zusammenstünden. Friedrich von Schiller

CONVENTUS

- Congressmanagement & Marketing GmbH -



- Tagungskomitee entlasten
- Professionell agieren
- Sicherheit geben
- Gewinn steigern
- Öffentlichkeit erreichen
- Teilnehmer gewinnen
- Industrie akquirieren
- Mitglieder werben

www.conventus.de

CONVENTUS Ihr innovativer Partner für Jahrestagungen und Kongresse weltweit!

0800–1000 Kolleg Schlafmedizin 1

- J. W. Stamitz **Der komplizierte Patient im Schlaflabor**
Vorsitz P. Young (Münster), I. Fietze (Berlin)
- 0800–0813 Ist Kopffrollen immer physiologisch?
152 S. Kotterba (Westerstede), B. Gronemeier (Gronau)
- 0813–0826 Wieviel REM braucht der Mensch?
153 P. Young, A. Okegwo, A. Heidbreder (Münster)
- 0826–0839 Gerichtetes aggressives Verhalten im Schlaflabor und seine Differentialdiagnosen
154 A. Heidbreder, M. Boentert, P. Young (Münster)
- 0839–0852 Schlaf-Lähmung?
155 S. Bunten, S. Happe (Bremen)
- 0852–0905 Insomnie und OSAS – diagnostische und therapeutische Herausforderung
156 M. Orth, J. Schmitt (Mannheim), H.-G. Weeß (Klingenmünster)
- 0905–0918 Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom und Herzinsuffizienz
157 W. Galetke (Köln)
- 0918–0931 Obesitas-Hypoventilations-Syndrom
158 A. Blau (Berlin)
- 0931–0944 Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom und COPD (Overlap-Syndrom)
159 G. Nilius (Hagen, Witten)
- 0944–0957 Opiate und schlafbezogene Atmungsstörungen
160 W. J. Randerath (Solingen)
- 0957–1000 Diskussion

2011 • MANNHEIM

10¹⁵–11⁴⁵

Kolleg Schlafmedizin 2

J. W. Stamitz

Auswertung der kardiorespiratorischen Polygraphie (Apnoe-Screening) anhand von Fallbeispielen

Vorsitz

P. Geisler (Regensburg), J. T. Maurer (Mannheim), W. J. Randerath (Solingen)

10¹⁵–10⁴⁵

161

Einführung – Voraussetzungen, Möglichkeiten und Grenzen der Auswertung, Anforderungen an die Befunddokumentation

P. Geisler (Regensburg)

10⁴⁵–11¹⁵

162

Typische und ungewöhnliche Befunde in der Polygraphie

J. T. Maurer (Mannheim), W. J. Randerath (Solingen)

11¹⁵–11⁴⁵

163

Fallstricke in der Auswertung der Polygraphie

W. J. Randerath (Solingen), J. T. Maurer (Mannheim)

13⁴⁵–15¹⁵

Kolleg Schlafmedizin 3

J. W. Stamitz

APAP-Therapie – Wie und wann?

Vorsitz

H. Hein (Reinbek), K.-H. Rühle (Hagen, Witten)

13⁴⁵–14⁰⁰

164

Was soll ein APAP-Gerät technisch leisten?

H. Hein (Reinbek)

14⁰⁰–14¹⁵

165

Vergleich verschiedener APAP-Geräte unter standardisierten Bedingungen

T. Netzel (Hamburg), H. Hein (Reinbek), M. Birkenseer, U. Grohmann

R. Lunderstädt (Hamburg)

14¹⁵–14³⁰

166

APAP zur Titration?

W. J. Randerath (Solingen)

14³⁰–14⁴⁵

167

Druckabsenkung nach automatischer Wacherkennung

K.-H. Rühle (Hagen, Witten)

14⁴⁵–15⁰⁰

168

Wann sollte keine APAP-Therapie verordnet werden?

J. Ficker (Nürnberg)

15⁰⁰–15¹⁵

169

APAP-Therapie – Wie und wann? – Fazit für die Praxis

W. Galetke (Köln)

15³⁰–17⁰⁰ Kolleg Schlafmedizin 4

J. W. Stamitz **Aktueller Wissensstand – Was sollte der angehende Schlafmediziner über Pathophysiologie wissen?**

Vorsitz T. Schäfer (Hagen, Bochum), M. E. Schläfke (Hagen)

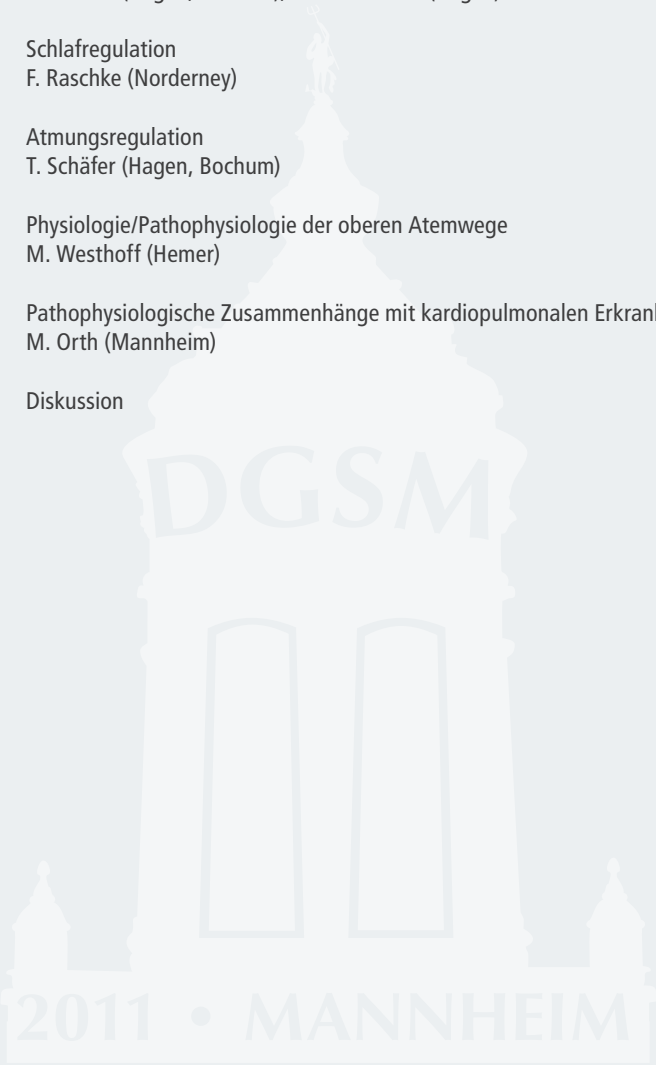
15³⁰–15⁵⁰ Schlafregulation
170 F. Raschke (Norderney)

15⁵⁰–16¹⁰ Atmungsregulation
171 T. Schäfer (Hagen, Bochum)

16¹⁰–16³⁰ Physiologie/Pathophysiologie der oberen Atemwege
172 M. Westhoff (Hemer)

16³⁰–16⁵⁰ Pathophysiologische Zusammenhänge mit kardiopulmonalen Erkrankungen
173 M. Orth (Mannheim)

16⁵⁰–17⁰⁰ Diskussion



Schlaf & Traum



Wiater, Lehmkuhl (Hrsg.)

Handbuch Kinderschlaf

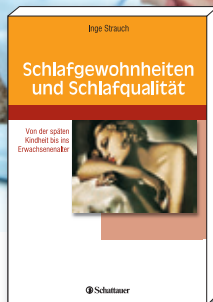
Grundlagen, Diagnostik und Therapie organischer und nichtorganischer Schlafstörungen

- **Interdisziplinär:** Psychisch und organisch bedingte Schlafstörungen in einem Buch

Wenn der Sandmann nicht hilft

Rund ein Viertel der Kinder und Jugendlichen leidet unter Schlafstörungen. Dieses wichtige Referenzwerk beschreibt alle relevanten Aspekte des normalen und gestörten Schlafes – interdisziplinär, praxisnah und leitlinienbasiert. Klassifikation, Epidemiologie und Diagnostik stehen ebenso im Fokus wie Schlaf-Physiologie und konkrete Therapieansätze.

2011. 342 Seiten, 49 Abb., 49 Tab., geb.
€ 44,95 (D) / € 46,30 (A)
ISBN 978-3-7945-2764-9



Inge Strauch

Schlafgewohnheiten und Schlafqualität

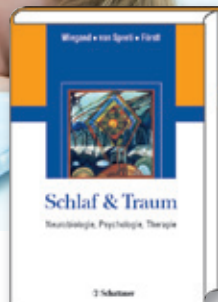
Von der späten Kindheit bis ins Erwachsenenalter

- Fundiertes Wissen zu Schlafqualität und Schlafgewohnheiten
- Eindrucksvolle Ergebnisse einer Langzeitstudie

Eule oder Lerche?

In jedem Alter finden sich Kurz- und Langschläfer, ruhige und unruhige Schläfer sowie Früh- oder Spätaufsteher. Wie sich Qualität, Quantität und Gewohnheiten des Schlafes von der späten Kindheit bis ins Erwachsenenalter verändern, untersucht eine bislang beispiellose Langzeitstudie der Schlafforscherin Prof. Inge Strauch.

2010. 128 Seiten, 39 Abb., 8 Tab., kart.
€ 29,95 (D) / € 30,80 (A)
ISBN 978-3-7945-2789-2



Wiegand, von Spreiti, Förstl (Hrsg.)

Schlaf & Traum

Neurobiologie, Psychologie, Therapie

- Fachübergreifend, praxisnah, mit zahlreichem Bildmaterial

Warum träumen wir?

Das Buch bietet dem Leser einen Fundus an Material sowohl für die empirische Traumforschung als auch für die therapeutische Anwendung von Träumen. Es ist unverzichtbar für Psychiater, Psychotherapeuten, Kunsttherapeuten und alle, für die – nach Freud – das Studium der Träume einen „Königsweg zum Unbewussten“ eröffnet.

Geleitwort von Gisela Friedrichsen
2006. 286 Seiten, 55 Abb., davon 26 mehrfarb., 28 Tab., geb.
€ 19,95 (D) / € 20,60 (A)
ISBN 978-3-7945-2386-3

www.schattauer.de

 **Schattauer**

10⁴⁵–12¹⁵ Plenum

Hörsaal Dorint

Vorsitz R. Krause-Friedmann (Klingenmünster), I. Heilmann-Etzbach (Mannheim)

10⁴⁵–10⁵⁰ Begrüßung
R. Krause-Friedmann (Klingenmünster)

10⁵⁰–11³⁰ Der Traum – Bedeutung für Tag und Nacht
M. Schredl (Mannheim)

11³⁰–12¹⁵ Tierisch guter Schlaf
J. Zulle (Regensburg)

12⁴⁵–15³⁰ Kurs 1

F. X. Richter
Vorsitz B. Schmid (Gauting), R. Chmelicek (Mannheim)

12⁴⁵–13¹⁵ Vom Umgang mit älteren Patienten
N. Wendisch (Kiel)

13¹⁵–13⁴⁵ Medizinisch kritische Situationen im Schlaflabor – Wie reagiere ich richtig?
U. Schuhknecht (Karlsruhe)

13⁴⁵–14⁰⁰ Pause

14⁰⁰–15³⁰ Praktische Elektrodenapplikation nach AASM in 5 Kleingruppen
B. Schmid (Gauting), M. Bitterlich, C. Doerr (Schwalmstadt-Treysa)
L. Sedelies (Blaubeuren), B. Marxen (Göttingen), M. Berberich (Klingenmünster)
A. Preiss, S. Hoppe, B. Schütz, R. Chmelicek (Mannheim)

12⁴⁵–15³⁰ Kurs 2

Hörsaal Dorint

Vorsitz H. Hackner (Innsbruck/AT), B. Marxen (Göttingen)

12⁴⁵–13³⁰ Narkolepsie – der lange Weg bis zur Diagnose
M. Bitterlich (Schwalmstadt-Treysa), B. Marxen (Göttingen)

13³⁰–14¹⁵ RLS, PLMS, Polyneuropathie
S. Happe (Bremen)

14¹⁵–14³⁰ Pause

14³⁰–15³⁰ Epileptische und nichtepileptische Anfälle im Schlaf
C. Hirn (Regensburg)

12⁴⁵–15³⁰ Kurs 3

Chr. Cannabich

Vorsitz B. Rothe (Niedernissa), B. Maass (Heidelberg)

12⁴⁵–13³⁰ Der Patient mit Herzinsuffizienz
A. Benz (Heidelberg)13³⁰–14¹⁵ Schlaganfall und nCPAP-Therapie
P. Young (Münster)14¹⁵–14³⁰ Pause14³⁰–15³⁰ Praktische Erfahrungen mit Vollgesichts- und Nasenmaske
B. Maass (Heidelberg)

Fortbildungsprogramm TA • Samstag, 12.11.2011

09³⁰–11⁴⁵ Abschlussplenum

Hörsaal Dorint

Vorsitz R. Krause-Friedmann (Klingenmünster), A. Suttner (Regensburg)

09³⁰–10⁰⁰ Vorstellung eines pädiatrischen Schlaflabors
C. Hentrich (Apolda)10⁰⁰–10³⁰ Alles was Recht ist
S. Schmiege-Gafsi (Wangen)10⁰⁰–10⁴⁵ Pause10⁴⁵–11⁴⁵ Schlafmedizin im Wandel der Zeit
A. Kolbeck (Regensburg)

Ab 08 ³⁰ Ort	Registrierung Steigenberger Hotel Mannheimer Hof
09 ⁰⁰ –16 ⁰⁰	DGZS-Kurs Zahnärztliche Schlafmedizin
Salon Kurpfalz Vorsitz	M. Heise (Herne), Vorstand DGZS H.-G. Blanck (Bremen), Vorstand DGZS
09 ⁰⁰ –09 ¹⁰	Notwendigkeit der Spezialisierung und Zertifizierung in der zahnärztlichen Schlafmedizin M. Heise (Herne)
09 ¹⁰ –10 ⁴⁵	Einführung in die Schlafmedizin, Pathophysiologie schlafbezogener Atmungsstörungen, Diagnostik und Therapie SBAS N. Netzer (Bad Aibling)
10 ⁴⁵ –11 ⁰⁰	Kaffeepause
11 ⁰⁰ –12 ⁰⁰	Therapie mit Protrusionsschienen – Wirkungsweise, Schientypen, wissenschaftlicher Stand U. Hübers (Offenburg)
12 ⁰⁰ –13 ¹⁵	Klinisches Vorgehen bei Protrusionsschienen – Befundung, Bissregistrierung, Eingliederung, Kontrollen M. Heise (Herne)
13 ¹⁵ –14 ¹⁵	Mittagspause
14 ¹⁵ –14 ⁴⁵	Leitlinien, interdisziplinäre Zusammenarbeit, Titrationsmonitoring S. Schwarting (Kiel)
14 ⁴⁵ –15 ⁰⁰	SBAS-Therapiemöglichkeiten bei Kindern und Jugendlichen U. Hübers (Offenburg)
15 ⁰⁰ –15 ³⁰	Operative Therapie schlafbezogener Atmungsstörungen J. Schlieper (Hamburg)
15 ³⁰ –16 ⁰⁰	Vertragliche Grundlagen und Abrechnung H.-G. Blanck (Bremen)
16 ⁰⁰ –17 ⁰⁰	Kaffeepause
17 ⁰⁰ –18 ³⁰	Diskussionsrunde – Abrechnung Protrusionsschienen und Umgang mit Kostenträgern
ab 20 ⁰⁰	Gesellschaftsabend zusammen mit der DGSM (siehe Seite 89)

Ab 08 ¹⁵ Ort	Registrierung Congress Center Rosengarten
09 ⁰⁰ –16 ⁰⁰	DGZS-Symposium für zahnärztliche Schlafmedizin
Bruno Schmitz Vorsitz	S. Schwarting (Kiel), 1. Vorsitzende DGZS M. Heise (Herne), Vorstand DGZS
09 ⁰⁰ –09 ⁰⁵	Begrüßung S. Schwarting (Kiel)
09 ⁰⁵ –09 ¹⁰	Grußwort G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa)
09 ¹⁰ –10 ¹⁰	Oral appliances for sleep apnea – evidence and clinics* M. Marklund (Umea/SE)
10 ¹⁰ –10 ²⁵	Algorithmus zur Verordnung von Protrusionsschienen bei Erwachsenen mit Schlafapnoe S. Schwarting (Kiel)
10 ²⁵ –11 ⁰⁰	Pediatric OSA and the critical role of dentist and orthodontist* C. Guilleminault (Redwood City, CA/US)
11 ⁰⁰ –11 ³⁰	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung
11 ³⁰ –12 ⁰⁰	Protrusionsschienen und CMD H. Kares (Saarbrücken)
12 ⁰⁰ –12 ³⁰	Compliance Optimierung bei CPAP W. Galetke (Köln)
12 ³⁰ –12 ⁴⁵	Einfluss des Zungenrepositionsmanövers und der Protrusion auf den mesopharyngealen Isthmus S. Scharfe (Göttingen)
12 ⁴⁵ –13 ⁰⁰	Einzug der zahnärztlichen Schlafmedizin in Lehre und Forschung G. Meyer (Greifswald)
13 ⁰⁰ –13 ¹⁵	Verleihung 7. Meier-Ewert Preis
13 ¹⁵ –14 ¹⁵	Mittagessen und Besuch der Industrieausstellung

* Diese Vorträge werden in englischer Sprache gehalten.

Vorsitz	U. Hübers (Offenburg), 2. Vorsitzender DGZS J. Schlieper (Hamburg), Vorstand DGZS
14 ¹⁵ –14 ⁴⁵	Protrusionsschienen aus Sicht einer gesetzlichen Krankenkasse C. Kinder (Hamburg)
14 ⁴⁵ –15 ¹⁵	Standards der Protrusionsregistrierung M. Heise (Herne)
15 ¹⁵ –15 ³⁵	Einheitlicher Anamnese- und Befundbogen der DGZS H. Schmidt-Kleen (Hannover)
15 ³⁵ –16 ⁰⁵	Kaffeepause und Besuch der Industrieausstellung
16 ⁰⁵ –16 ³⁰	Recall in der Therapie mit Protrusionsschienen A. Meyer (Solingen)
16 ³⁰ –16 ⁵⁰	Auswirkung der spektakulären Stern TV-Sendung – Protrusionsschiene im Propofolschlaf E. Adler (Berlin)
16 ⁵⁰	Schlusswort
17 ³⁰	Mitgliederversammlung der DGZS
20 ⁰⁰	Geselliges Abendessen unter Kollegen im Bootshaus Mannheim

Programm der DGZS • Sonntag, 13.11.2011

10 ⁰⁰ –12 ⁰⁰	Zertifizierungsprüfung der DGZS
	Informationen über das 11. Symposium für Zahnärztliche Schlafmedizin der DGZS erhalten Sie unter: Deutsche Gesellschaft Zahnärztliche Schlafmedizin e. V. (DGZS) c/o Porstmann Kongresse GmbH Alte Jakobstraße 77 10179 Berlin Tel. +49 (0)30 28 44 99 30 Fax +49 (0)30 28 44 99 31 info@dgzs.de www.dgzs.de

Fahrtüchtig?



Mit diesem Buch liegt erstmals eine praktische Orientierungshilfe vor, die aktuell und umfassend auf alle Aspekte der Führerscheinproblematik bei Epilepsie eingeht. Als erste Veröffentlichung in dieser perspektivenübergreifenden Form soll das Buch dazu beitragen, Menschen mit Epilepsie den Zugang zu einer Fahrerlaubnis zu erleichtern und sie für eine verantwortungsvolle Teilnahme am Straßenverkehr zu sensibilisieren.

Für neurologisch tätige Ärzte, Menschen mit Epilepsie und ihre Angehörigen, Sozialarbeiter, Juristen und andere Berater im Gesundheitswesen.

Bestellung über den Buchhandel, unter verlag@hippocampus.de,
www.hippocampus.de oder per Fax: 0 22 24-91 94 82

Epilepsie und Führerschein
G. Krämer, R. Thorbecke, Th. Porschen
2011, broschiert, 157 Seiten
ISBN 978-3-936817-73-7, € 17,80



Hippocampus Verlag
PF 1368
53604 Bad Honnef
Tel.: 0 22 24-91 94 80
www.hippocampus.de

14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 1

Ebene 2
Vorsitz

Diagnostische Standards und Entwicklungen

G. Nilius (Hagen, Witten), A. Kommer (Mannheim)

- P 1 Autonome Arousals bei schlafbezogenen Atmungsstörungen
C. Schöbel, W. Klaus, D. Buck, M. Glos, G. Baumann, I. Fietze, T. Penzel (Berlin)
- P 2 Aussagekraft der Morgen-Abend-Protokolle in der schlafmedizinischen Anamnese
K. Ederle (Gammertingen)
- P 3 Diagnostisches Potenzial des Marburger Vierfeldertests – Kann der Vigimar 60 schlafmedizinische Diagnosegruppen voneinander unterscheiden?
A. Weber, G. Vossel (Mainz), M. Specht, S. Volk (Hofheim)
- P 4 Darstellung der Untersuchungsdauer, Schlaf- und Wachzeiten sowie der Verteilung der Schlafstadien bei der Schlafendoskopie mittels Propofol
E. Happe, G. Freudenberg (Hamburg)
- P 5 Schlafendoskopie in Propofolsedierung – Ein sinnvolles diagnostisches Verfahren in der Schlafmedizin?
N. Mahl, S. Lang (Essen)
- P 6 Vergleich der Epworth-Schläfrigkeitsskala mit einem 3 Item-Fragebogen nach Young
K.-H. Rühle (Hagen, Witten), O. Kuhtin (Witten), U. Domanski (Hagen)
K.-J. Franke (Witten), G. Nilius (Hagen, Witten)
- P 7 Eine neue Test-Methodik zur Erfassung von Vigilanz, Untersuchungen im Schlaflabor
M. Berg (Berlin)
- P 8 Trainingsbereitschaft bei Patienten mit obstruktiver Schlafapnoe (OSA)
K.-H. Rühle (Hagen, Witten), M. Schröder, U. Domanski (Hagen)
K.-J. Franke (Witten), G. Nilius (Hagen, Witten)
- P 9 NeuroMusiktherapie – eine neue Methode in der musiktherapeutischen Behandlung nicht nur für neurologisch erkrankte Patienten
M. Vollers (Bremen)
- P 10 Split-night – Reicht eine Nacht im Schlaflabor aus?
A. Benz, H. Wenz, F. Herth (Heidelberg)
- P 11 Untersuchung des Schlaf-Wachverhaltens bei Patienten mit neuromuskulären oder neurodegenerativen Erkrankungen
A. Blau, M. Sebert, C. Schöbel, T. Penzel, I. Fietze (Berlin)
- P 12 Gibt es einen Zusammenhang zwischen Obstruktionsbefunden in der Schlafvideoendoskopie mit anthropometrischen und polysomnographisch erhobenen Daten bei Schlafapnoe-Patienten?
C. Eichler, C. Heiser, J. U. Sommer, B. A. Stuck, J. T. Maurer (Mannheim)

14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 2

Ebene 2

Schlaf bei kardialen Erkrankungen, CPAP und sonstige PAP's, Apparatve Alternativen, Operative Therapie

Vorsitz

H. Becker (Hamburg), M. Herzog (Halle/Saale)

P 13

Therapie der schlafbezogenen Atmungsstörung und Einfluss auf eine schwer einstellbare Hypertonie

A. Fritz, K. Schmidt, O. Vonend, L. C. Rump (Düsseldorf)

P 14

Ermittlung der Prävalenz schlafbezogener Atmungsstörungen bei Patienten mit kardiologischen Erkrankungen durch das einkanalige Screeninggerät SOMNOcheck micro

 F. Graulich (Greifswald), B. Dömer (Heidelberg), T. Piepgras (Karlsruhe)
 K. Pietruska (Heidelberg), B. Schöller (Karlsruhe), W. Hosemann (Greifswald)
 M. Herzog (Halle/Saale)

P 15

Prävalenz der therapiebedürftigen schlafbezogenen Atmungsstörungen (SBAS) in der kardiologischen Rehabilitation

W. Böhning, M. Wrenger (Bad Driburg), N. Böhning (Bad Driburg, Potsdam)

P 16

Erhöhtes C-reaktives Protein (CRP) in herzinsuffizienten Patienten mit Cheyne-Stokes Atmung

H. Schmalgemeier, T. Bitter, N. Prib, S. Oberländer-Voss, D. Horstkotte
 O. Oldenburg (Bad Oeynhausen)

P 17

Schlafbezogene Atmungsstörungen bei nicht-operablen Patienten mit hochgradiger Aortenstenose vor transarteriellem Aortenklappenersatz

 Z. Dimitriadis, M. Wiemer, W. Scholtz, L. Faber, C. Piper, T. Bitter, K. Bullert
 C. Prinz (Bad Oeynhausen), H. Messaritakis (Heraklion/GR), D. Horstkotte
 O. Oldenburg (Bad Oeynhausen)

P 18

Untersuchungen zur Wachstadien-Detektion eines APAP-Gerätes mittels Lungensimulator

 K.-H. Rühle (Hagen, Witten), D. Karweina, U. Domanski (Hagen)
 K.-J. Franke (Witten), G. Nilius (Hagen, Witten)

P 19

Wirksamkeit von BiPAP AutoSV Advanced bei Patienten mit Herzinsuffizienz und zentraler Schlafapnoe

W. J. Randerath (Solingen), D. Banerjee (Birmingham/GB), M. Tremel
 W. Galetke (Köln), C. Priegnitz (Solingen), A. Ali, S. Taheri (Birmingham/GB)

P 20

Atemarbeit bei PPAP-Therapie (Respironics C-Flex®) – Vergleich mit der konventionellen nCPAP-Therapie

L. Jerrentrup, K. Kesper, T. Ploch, S. Canisius, S. Schroth, A. Jerrentrup (Marburg)

P 21

Nitinol pharyngealer Stent zur Beseitigung der Atemwegsobstruktion bei Schlafapnoe

J. Juhász (Mainburg)

P 22

Schlafchirurgische Therapie der obstruktiven Schlafapnoe (OSA) in Abhängigkeit des Schweregrades der OSA

C. Jost, K. Rohde, T. Verse (Hamburg)

14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 3

Ebene 2

Chronobiologie und Insomnien

Vorsitz

T. Crönlein (Regensburg), S. Cohrs (Berlin)

P 23

Fibromyalgia syndrome and chronotype – late types are more affected
T. Kantermann (Guildford/GB), A. Theadom (Auckland/NZ), T. Roenneberg (München)
 M. Cropley (Guildford/GB)

P 24

Auswirkungen von verschiedenen Tätigkeitsfeldern in Betrieben mit Schichtdienst auf den Schlaf
D. Lischewski, S. Zimmermann, J. Heimlich, M. Glos, G. Westermeyer, T. Penzel
 I. Fietze (Berlin)

P 25

Licht am Tag und Schlaf in der Nacht – der Einfluss von Licht am Tag auf Schlaf und Alertness
C. Stoll, A. Rodenbeck (Berlin, Göttingen), S. Cohrs (Berlin), C. Schierz (Ilmenau)
 D. Kunz (Berlin)

P 26

Im jungen Erwachsenenalter steht der frühe Chronotyp („Lerchen“) im Zusammenhang mit längerer Schlafdauer – eine internetbasierte Studie
N. Kalak, A. Wollmer, J. Beck, E. Holsboer-Trachsler, S. Brand (Basel/CH)

P 27

Der Zusammenhang zwischen subjektiven Schlaftagebuchparametern und Verschiebungen in Bett- und Schlafzeiten
T. Unbehauen, B. Feige, V. Hirscher, C. Leanos, K. Lorenz, C. Nischak
 D. Riemann (Freiburg i. Br.)

P 28

Vierzigstündiger Schlafentzug – Verlauf von Stimmung, Müdigkeit und Auftreten intermittierender Schlafepisoden bei gesunden Versuchspersonen und depressiven Patienten
M. H. Wiegand, C. Pohl, M. Wasmaier, S. Hudjetz, P. Wolf (München)

P 29

Progredienz nächtlicher Desaturationen beim Schlafapnoe-Hyponoo-Syndrom SAHS
N. Groß, J. Friedmann (Karlsruhe), D. Sanchez Morillo, A. Leon Jimenez (Cádiz/ES)
 C. Kunze, W. Stork (Karlsruhe)

P 30

Wachtherapie – Eine chronobiologische Therapiealternative auch für Patienten mit bipolarer Störung?
 C. Norra (Bochum)

P 31

Einfluss von Schlafdeprivation unter Constant-Routine-Bedingungen auf die Herzfrequenzvariabilität und die EEG-Power
M. Glos, I. Fietze, C. Schöbel, A. Blau, T. Penzel (Berlin)

- P 32 Sleep-related versus general cognitive arousal in primary insomnia
C. Baglioni, W. Regen, B. Feige, V. Hirscher, T. Unbehaun, C. Nissen, D. Riemann
K. Spiegelhalder (Freiburg i. Br.)
- P 33 Insomnieschwere – ein Vergleich zwischen zwei klinischen Stichproben unter Berücksichtigung zwanghafter Persönlichkeitszüge
A. Kaluza, W. Hiller (Mainz), M. Specht, S. Volk (Hofheim)
- P 34 Effects of a short-term intervention on primary insomnia
R. R. Binder (Klingenmünster, Landau i. d. Pfalz), H.-G. Weeß (Klingenmünster)
T. Schmoll (Landau i. d. Pfalz)
- P 35 Psychophysiologische Insomnie und Bruxismus mit Stress als Mediator
A.-C. Rothöhler-Estelmann (Ludwigshafen), R. Steinberg
H.-G. Weeß (Klingenmünster)
- P 36 Verhaltenstherapeutischer Ansatz zur Behandlung der Schlafwahrnehmungsstörung bei Insomniepatienten
J. Holl, V. Sorgenfrei, P. Geisler, T. Crönlein (Regensburg)



14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 4

Ebene 2
Vorsitz

Pathophysiologie der Schlafstörungen und pädiatrische Schlafmedizin

M. Westhoff (Hemer), B. Hoch (Augsburg)

P 37

Einfluss des Dialyseintervalls auf schlafbezogene Atemstörungen

A. Fritz, B. Bellin, O. Vonend, L. C. Rump (Düsseldorf)

P 38

Untersuchungen zum Effekt von Schlafentzug auf Schmerzempfindlichkeit mittels Quantitativer Sensorischer Testung und Laser-evozierten Potenzialen

S. Schuh-Hofer (Mannheim, Tübingen), D. Pfau, U. Baumgärtner, W. Magerl R.-D. Treede (Mannheim)

P 39

Asymptomatischer (silent) Reflux bei obstruktivem Schlafapnoe-Syndrom: Mikroschlafstruktur und exzessive Tagesschläfrigkeit (EDS)

E. Briese (Bad Driburg), W. Böhning (Bad Driburg, Bad Lippspringe)

P 40

Arterial hypertension in a murine model of seep apnea – role of NADPH oxidases

R. Dumitrascu, N. Weissmann, W. Seeger, R. Schulz (Gießen)

P 41

REM Schlafstruktur bei therapierefraktären Patienten mit Temporal- und Frontallappenepilepsie im prächirurgischen Video-EEG-Monitoring

M. Lanz, A. Brandt, A. Schulze-Bonhage (Freiburg i. Br.)

P 42

Differentiating restless legs syndrome (RLS) as a cause of circadian rhythm sleep disorders (CRSD) – video studies in the home setting – commercially available low-cost equipment

F. Chan, A. Barbosa, E. Vatikiotis-Bateson, A. Black, J. Maurer, J. Jan O. Ipsiroglu (Vancouver, BC/CA)

P 43

Langfristige Auswirkungen des multimodalen Schlaftrainings KiSS für Kinder auf die Schlafeffizienz der Eltern

B. Schwerdtle, A. Kübler (Würzburg), A. A. Schlarb (Tübingen)

P 44

Chronische Ein- und Durchschlafstörungen bei Säuglingen und Kleinkindern – Aufbau und Ergebnisse einer stationären Komplexbehandlung

D. Langer, K.-A. Lion (Gelsenkirchen)

P 45

Bestimmung der Schlafdauer mittels Actiheart bei Kindern

I. Panne, F. de Bock (Mannheim), I. Borggräfe (München), F. Stemberg (Worms) O. Bayer (München)

P 46

Wahrnehmung schlafbezogener Atmungsstörungen bei Menschen mit Down-Syndrom (DS)

E. Paditz (Dresden), R. Hofmann (Pirna), C. Wagenknecht, L. Rönisch, A. Casall N. Steinbach (Görlitz), E. Kuhlisch (Dresden), C. Halder (Lauf a. d. Pegnitz)

P 47

Differentialdiagnose der Regulationsstörung – eine Herausforderung anhand von zwei Fällen mit Mowat-Wilson-Syndrom (MWS)

B. Baumgartner, C. Blank (Landshut), B. Schönfeld (Landshut, München)

B. Schneider (Landshut)

P 48

Differentiating restless legs syndrome (RLS) as a cause of circadian rhythm sleep disorders (CRSD) – video studies in the home setting – using optical flow to quantify movements

A. Barbosa, F. Chan, A. Black, J. Maurer, J. Jan, O. Ipsiroglu

E. Vatikiotis-Bateson (Vancouver, BC/CA)



14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 5

Ebene 2
Vorsitz

Schlaf allgemein I – SBAS, Vigilanz, Fahrtauglichkeit

R. Popp (Regensburg), J. Schmitt (Mannheim)

P 49

Schlafdiagnostik in einer populationsbasierten Studie

B. Koch, K. Lau (Greifswald), I. Fietze, T. Penzel, S. Zimmermann (Berlin), H. Völzke
A. Obst, C. Schäper, S. Gläser, R. Ewert (Greifswald)

P 50

Untersuchung zur Häufigkeit von Schlafapnoe-Syndrom bei chronischen
Clusterkopfschmerzen – Ergebnisse einer Fragebogenerhebung

A. Kiemen, M. Hornyak, I. Fandrey (Freiburg i. Br.), H. Kaube (München)

P 51

Langzeitmonitoring von Schnarchen und Therapieeffizienz

D. A. Hofsöy, J. F. Clauss, B. Wolf (München)

P 52

Therapieverlauf bei Patienten mit OSA und/oder Schnarchen mit Indikation für
eine Unterkieferprotrusionsschiene (UKPS)

C. Wiencke, S. Baron, B. Jany (Würzburg)

P 53

Verschiedene Aspekte der Tagesschläfrigkeit bei Patienten mit Hypersomnie

C. Jara, N. Izurieta, R. Popp, P. Geisler (Regensburg)

P 54

Die Observer Karoliska Sleepiness Scale (KSS-O) – Schätzung von provisorischen
"Ground Truth" Referenzwerten für Schläfrigkeitsmessungen über die Fusion
multipler Beobachterratings

J. Krajewski, S. Schnieder, I. Mühlenbrock (Wuppertal), B. Baluch (London/GB)

P 55

Minimalsensorische Erfassung von Schläfrigkeit an Computerarbeitsplätzen:
mustererkennungsgestützte Analyse von Mausbewegungspfaden

J. Krajewski, S. Ungruh (Wuppertal), T. Schnupp, S. Heinze (Schmalkalden)
S. Schnieder (Wuppertal), M. Golz (Schmalkalden)

P 56

Schläfrigkeitsbedingte, fahrleistungsbezogene Defizite bei Patienten mit
Schlafapnoe-Syndrom

M. Köklü, R. Popp, P. Geisler (Regensburg)

P 57

Erfahrungen mit PST-Messungen im Rahmen von polizeilichen Verkehrskontrollen
bei Berufskraftfahrern

T. Peters (Tübingen), C. Grüner (Stuttgart), W. Durst, C. Hütter, B. Wilhelm (Tübingen)

P 58

Effects of music and opening the window as countermeasures to driver sleepiness
during real road driving

J. Schwarz, M. Ingre (Stockholm/SE), A. Anund, C. Fors (Linköping/SE)
G. Kecklund (Stockholm/SE), J. Karlsson (Vårgårda/SE), P. Philip (Bordeaux/FR)
T. Åkerstedt (Stockholm/SE)

P 59

Die Prävalenz obstruktiver Schlafapnoe in Mecklenburg Vorpommern – vorläufige
Ergebnisse der SHIP-TREND Studie

C. Garcia, T. Penzel, A. Blau, I. von Mengden, S. Zimmermann, B. Diecker, C. Biro
I. Rieger, I. Fietze (Berlin)

14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 6

Ebene 2
Vorsitz**Schlaf allgemein II – Insomnie, Gedächtnis**

G. Mayer (Schwalmstadt-Treysa), H. Frohnhofen (Essen)

P 60

Insomnische Beschwerden beeinflussen die nCPAP Compliance

C. Pieh, R. Popp, T. Crönlein (Regensburg), G. Hajak (Bamberg, Regensburg)

P 61

Schlaf und Schmerz – Ein wechselseitiger Zusammenhang?

C. Pieh (Regensburg), G. Hajak (Bamberg, Regensburg), R. Popp, P. Geisler (Regensburg)

P 62

Ungünstiger Schlaf ist bei Adoleszenten mit verringerter emotionaler Intelligenz assoziiert

S. Brand (Basel/CH), T. Krieger (Zürich/CH), N. Kalak, J. Beck, M. Gerber
S. Lemola (Basel/CH), M. Hatzinger (Solothurn/CH), E. Holsboer-Trachsler (Basel/CH)

P 63

Selbstwirksamkeitserwartung und Resilienz – ihr Zusammenhang mit Schlafverhalten

J. Magner, A. Kufner, M. Back (Mainz), M. Specht, S. Volk (Hofheim)

P 64

Patienten mit rupturiertem Aneurysma zeigen nach einem neurochirurgischen Eingriff erhöhte depressive Werte und eine veränderte Schlafarchitektur

N. Kalak, S. von Planta, S. Zimmerer, E. Holsboer-Trachsler, S. Brand (Basel/CH)

P 65

„Helden schlafen besser!“ – mentale Stärke, Schlaf und psychologisches Funktionieren in der Adoleszenz

N. Kalak, S. Brand, M. Gerber, S. Lemola (Basel/CH), P. Clough (Hull/GB)
E. Holsboer-Trachsler (Basel/CH)

P 66

Veränderungen in der Fallzusammensetzung stationär behandelter Patienten eines interdisziplinären Schlaflabors im Zeitraum Januar 2009 bis Januar 2011

M. Sebert, A. Blau, I. Fietze (Berlin)

P 67

Rätsel, Mythen und Schlaf – die Reorganisation von Gedächtnisinhalten im Schlaf

N. Landmann, H. Piosczyk, J. Holz, B. Feige, K. Spiegelhalder, D. Riemann
C. Nissen (Freiburg i. Br.)

P 68

Wie viel Schlaf brauchen Jugendliche? – der Einfluss von Schlafrestriktion auf die deklarative und prozedurale Gedächtniskonsolidierung, Cortisol und Tagesschläfrigkeit

H. Piosczyk, J. Holz, N. Landmann, B. Feige, D. Riemann, C. Nissen (Freiburg i. Br.)
U. Voderholzer (Freiburg i. Br./Prien a. Chiemsee)

P 69

EEG Sigma- und Deltaaktivität im Non-REM Schlaf korrelieren mit schlafabhängiger deklarativer und prozeduraler Gedächtniskonsolidierung

J. Holz, H. Piosczyk, N. Landmann, B. Feige, K. Spiegelhalder, C. Baglioni
D. Riemann, C. Nissen (Freiburg i. Br.)

P 70

Ein von Bettsystemen für die Dekubitus-Therapie abgeleitetes System unterstützt die Therapie von Demenzpatienten

K. Jansen (Bremervörde)

14³⁰–16⁰⁰

Postersitzung 7

Ebene 2
Vorsitz

Schlaf allgemein III – Neurologie, Verschiedenes

H. Danker-Hopfe (Berlin, Bremen), J. Hoppe (Hamburg)

P 71

Proportion of patients exhibiting periodic leg movements in various sleep disorders
H. Slawik, Z. Veselý, C. Pohl, M. H. Wiegand (München)

P 72

Schlafbezogene Atmungsstörungen und periodische Beinbewegungen im Schlaf bei Patienten mit adulter myotoner Dystrophie Typ I (Curschmann-Steinert-Erkrankung)
M. Boentert, A. Heidbreder, A. Okegwo, C. Glatz, P. Young (Münster)

P 73

Delay of gratification in individuals with narcolepsy
P. A. Beitinger, M.-E. Beitinger, R. Wehrle, A. Steiger (München)

P 74

Risk marker for development of neurodegenerative disease in idiopathic REM sleep behaviour disorder using ¹²³I-FP-CIT SPECT, transcranial sonography and olfactory function testing
S. Rupprecht, T. Schultze, A. Günther (Jena), B. Walther (Suhl), J. Steenbeck H. Gudziol, O. Witte, M. Schwab (Jena)

P 75

Casereport – Differentialdiagnose und verhaltenstherapeutische Intervention bei einer Patientin mit einem Syndrom nächtlichen Essens (night eating syndrom)
M.-L. Hansen (Berlin)

P 76

Therapieadhärenz bei CPAP-Patienten in Abhängigkeit von Apnoe-Hypopnoe-Index, Leckage und Druck
H. Woehrle (Martinsried, Blaubeuren), A. Graml (Martinsried)
G. Weinreich (Martinsried, Essen)

P 77

Robotic platform to investigate the effects of vestibular stimulation on sleep
X. Omlin, J. von Zitzewitz, G. Rauter, A. Morger, P. Achermann
R. Riener (Zürich/CH)

P 78

Anfänge der Traumforschung bei Carl Gustav Carus in Dresden – 80 Jahre vor Freud
E. Paditz (Dresden)

2011 • MANNHEIM

Wir danken folgenden Firmen für ihre großzügige Unterstützung der diesjährigen Tagung:

Hauptsponsoren



Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG (Bad Ems)



Philips GmbH • Zweigniederlassung Respironics (Herrsching)



ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried)



UCB Pharma GmbH (Monheim)

Sponsor Internet-Lounge



ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried)

Sponsor Nachwuchsförderpreis



Weinmann Geräte für Medizin GmbH + Co. KG (Hamburg)

Sponsor Nachwuchspreise Kreislauf und Schlaf



ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried)

Sponsor Namensschilder



VitalAire GmbH (Hamburg)

Sponsor Posterpreise



Cephalon GmbH (München)

Sponsor Tagungstaschen



Philips GmbH • Zweigniederlassung Respironics (Herrsching)



Stand bei Drucklegung

Folgende Firmen richten im Rahmen der Tagung ein Symposium aus und freuen sich über Ihren Besuch:

Freitag, 11.11.2011 • 10⁴⁵–12¹⁵

A. Schönberg
RESMED

ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried)
Was tun, wenn CPAP „versagt“?

G. Mahler I
PHILIPS
RESPIRONICS

Philips GmbH • Zweigniederlassung Respironics (Herrsching)
Grundversorgung oder individualisierte Therapie – der beste Weg zum gesunden Schlaf

G. Mahler II
ucb

UCB Pharma GmbH (Monheim)
RLS und Narkolepsie – mehr als nur Schlafstörungen!

G. Mahler III
genzyme
A SANOFI COMPANY

Genzyme GmbH (Neu-Isenburg)
Neuromuskuläre Patienten im Schlaflabor – Neurologie meets Atmung

Freitag, 11.11.2011 • 17⁴⁵–19¹⁵

G. Mahler I
SERVIER

SERVIER Deutschland GmbH (München)
Insomnie als psychiatrische Erkrankung

G. Mahler II
VitalAire

VitalAire GmbH (Hamburg)
COPD schlafmedizinisch betrachtet

Samstag, 12.11.2011 • 12⁰⁰–13³⁰

G. Mahler I
HEINEN + LÖWENSTEIN
Lebenserhaltende Medizintechnik

Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG (Bad Ems)
Polysomnographie – Vom Eckpfeiler der Schlafmedizin zum politischen Spielball?

G. Mahler II
WEINMANN
medical technology

Weinmann Geräte für Medizin GmbH + Co. KG (Hamburg)
Die Pulsweite im Schlaf – ein neues diagnostisches Konzept

G. Mahler III
inspire
UPPER AIRWAY STIMULATION

Inspire Medical Systems (Maple Grove, MN/US)
Selektive Nervenstimulation bei obstruktiver Schlafapnoe

Stand bei Drucklegung



Vielen Dank unseren Medienpartnern:



Biermann Verlag GmbH (Köln)
Kompakt Pneumologie



Dustri-Verlag Dr. Karl Feistle GmbH & Co. KG (Oberhaching)
Atemwegs- und Lungenkrankheiten



Georg Thieme Verlag KG (Stuttgart)
Pneumologie



Hippocampus Verlag KG (Bad Honnef)
Neurologie & Rehabilitation
NeuroGeriatric



Hoppenstedt Publishing GmbH (Darmstadt)
MTA-Dialog



S. Karger AG (Basel/CH)
European Neurology
ORL
Respiration



Schattauer Verlag (Stuttgart)
Die medizinische Welt



Springer Medizin Verlag GmbH (Heidelberg, Berlin)
Der Pneumologe
Somnologie
Pneumo News



Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH (München)
Arzneimitteltherapie

Die Industrieausstellung wird vom 10. November 2011, ab ca. 17⁰⁰ Uhr, bis zum 12. November 2011, ca. 17⁰⁰ Uhr, geöffnet sein. Die Firmen freuen sich auf Ihren Besuch.

Aussteller	Stand Nr.
AIR AID GmbH & Co. KG (Frankfurt a. M.)	49
Air Products Medical GmbH (Bochum)	27
Alaxo GmbH (Frechen)	15
AMTech Pupilknowlogy GmbH (Dossenheim)	47
Apnex Medical Inc. (St. Paul, MN/US)	38
Bayer Vital GmbH (Leverkusen)	19 A
BREAS Medical GmbH (Herrsching)	26
CareFusion Germany 234 GmbH (Höchberg)	11
Cephalon GmbH (München)	6
Compumedics Germany GmbH (Singen)	35
DeVilbiss Healthcare GmbH (Mannheim)	7
Dr. Grossegger & Drbal GmbH (Wien)	53
dvta – Deutscher Verband Technischer Assistentinnen/Assistenten in der Medizin e. V. (Freiburg i. Br.)	48
Fisher & Paykel Healthcare GmbH & Co. KG (Schorndorf)	42
FLO Medizintechnik GmbH (Melle)	32
Genzyme GmbH (Neu-Isenburg)	5
GETEMED Medizin- und Informationstechnik AG (Teltow)	29
GMS Medical GmbH/MedicAir (Grünstadt)	8
HEALTHC'AIR MEDIPROJECT (Duppigheim/FR)	50
Heinen + Löwenstein GmbH & Co. KG (Bad Ems)	3
Hochschule für Angewandte Wissenschaften (HAW) (Hamburg)	14
Hoffrichter GmbH (Schwerin)	33
IfM – Ingenieurbüro für Medizintechnik GmbH (Wettenberg)	37
Inspire Medical Systems (Maple Grove, MN/US)	55
Keller Medical GmbH (Bad Soden)	13
Lab-Air Gruppe/AirTec Beatmungshilfen GmbH & Co. KG (Mülheim an der Ruhr)	51
Linde Gas Therapeutics GmbH (Unterschleißheim)	36
MedCaT GmbH (München)	45
medi-sleep, Intraorale Therapiegeräte zur Behandlung des Schnarchens (Frankfurt a. M.)	31
MPV MEDICAL GmbH (Putzbrunn)	40
Natus Europe GmbH/Alpine Biomed GmbH (Langenfeld)	44
NewMedics Medizinelektronik GmbH (Öhringen)	54
NIHON KOHDEN EUROPE GmbH (Rosbach v. d. H.)	43
Nycomed Deutschland GmbH (Konstanz)	52
Olympus Deutschland GmbH (Hamburg)	12
OSG B.V.B.A. (Rumst/BE)	25 A
OxyCare GmbH (Bremen)	9
Philips GmbH • Zweigniederlassung Respironics (Herrsching)	1
Radiometer GmbH (Willich)	25
rehaVital Gesundheitservice GmbH (Hamburg)	30

Stand bei Drucklegung



Aussteller

	Stand Nr.
ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried)	10
SANIMED GmbH (Ibbenbüren)	19
Sapio Life GmbH & Co. KG (Homburg)	41
SERVIER Deutschland GmbH (München)	24
SomnoMed AG Europe (Zürich, CH)	17
SOMNOmedics GmbH (Randersacker)	23
take air medical Handelsgesellschaft mbH (Bremen)	16
TNI medical AG (Würzburg)	28
Tomed Dr. Toussaint GmbH (Bensheim)	46
UCB Pharma GmbH (Monheim)	4
Versandbuchhandlung Stefan Schuldt (Flintbek)	39
VitalAire GmbH (Hamburg)	2
VIVISOL Deutschland GmbH (Neufahrn)	34
Weinmann Geräte für Medizin GmbH + Co. KG (Hamburg)	18

Gesellschaften

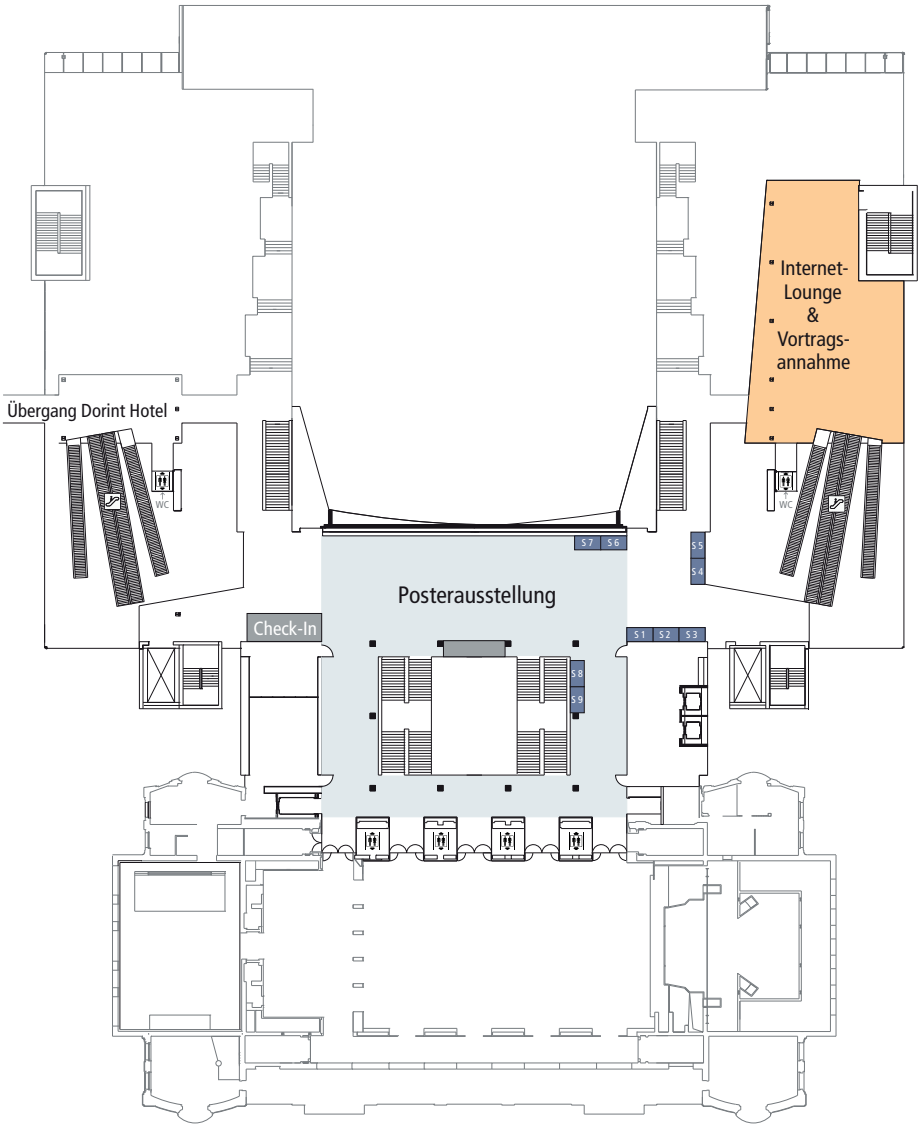
	Stand Nr.
DGSM – Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin	22
ESRS – European Sleep Research Society	21
WASM – World Association of Sleep Medicine	20

Selbsthilfegruppen und -vereinigungen

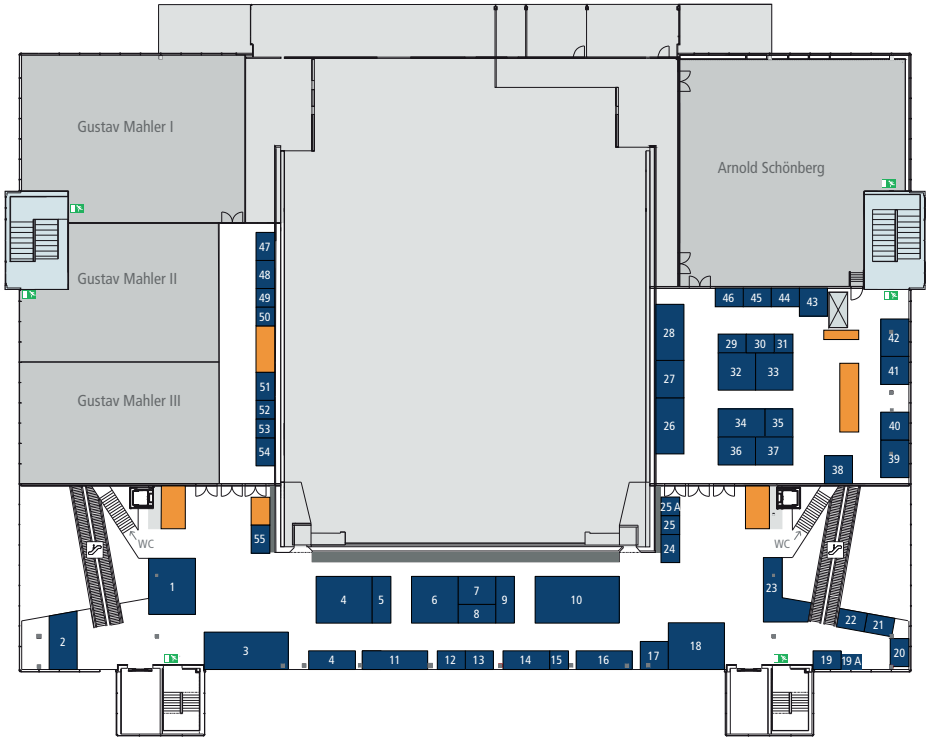
	Stand Nr.
BSD Bundesverband Schlafapnoe und Schlafstörungen Deutschland e. V.	S 6
Deutsche Narkolepsie-Gesellschaft e. V.	S 4
Landesverband Baden-Württemberg Schnarchen-Schlafapnoe e. V.	S 5
Narkolepsie Deutschland e. V., Schlaf-Wach-Regulationsstörungen-Selbsthilfe	S 7
RLS e. V. Deutsche Restless Legs Vereinigung	S 8
Selbsthilfegruppe Schlafapnoe/Atemstillstand Kreis Bergstraße	S 2
Selbsthilfegruppe Schnarchen und Schlafapnoe Ludwigshafen/Vorderpfalz	S 3
Selbsthilfegruppe Ein- und Durchschlafstörungen	S 9
VdK Fachverband Schlafapnoe/Chronische Schlafstörungen	S 1









2011 • MANNHEIM

Ebene 2



Ebene 3



-  Rolltreppe (zwischen Ebene 2 & 3)
-  Aufzug
-  Informationsstände SHG
-  Catering
-  Posterausstellung
-  Industrierausstellung
-  Internet-Lounge & Vortragsannahme
-  Check-In

Tagungsort	79
Termin	79
Registrierung	79
Registrierungsgebühr für Antragsteller auf DGSM-Mitgliedschaft	79
Tagungsgebühren	79
Begleichung der Gebühren und Bestätigung	80
Abend- und Rahmenprogramm	80
Hotelreservierung	80
Hotelübersicht	80
Anreise	81
Anfahrtsskizze	84
Vortragssprache	84
Fortbildungspunkte	84
Freiwillige Registrierung für beruflich Pflegende	84
Preise	85
Catering	86
Internet	86
Garderobe	86
Industrierausstellung	86
Kinderbetreuung	86
Check-In	86
Öffnungszeiten	86
Presse	86
Tagungsfotograf	86
Rauchen	86
Service für Schwerbehinderte	86
Abstractband	86

2011 • MANNHEIM



Tagungsort

Congress Center Rosengarten
Rosengartenplatz 2 • 68161 Mannheim

Termin

10.–12.11.2011

Registrierung

Bitte registrieren Sie sich vorzugsweise online unter www.dgsm2011.de. Eine Anmeldung per Fax oder Post ist ebenfalls möglich. Hierfür benutzen Sie bitte das Registrierungsformular auf Seite 101.

Registrierungsgebühr für Antragsteller auf DGSM-Mitgliedschaft

Für Antragsteller auf Mitgliedschaft in der DGSM wird für die diesjährige Tagung der reduzierte Teilnehmerbeitrag für Mitglieder berechnet. Den Antrag für die Mitgliedschaft finden Sie am Ende des Programmheftes.

Tagungsgebühren

	DGSM-Mitglieder	Nicht-Mitglieder
Ärzte, Psychologen, wiss. Mitarbeiter	180 EUR	240 EUR
MTA, MTD, Studenten*	90 EUR	120 EUR

* Bitte senden Sie Ihren Nachweis innerhalb einer Woche nach Anmeldung entweder per Post an Conventus GmbH, Carl-Pulfrich-Straße 1, 07745 Jena oder per Fax an +49 (0)3641 311 62 43. Bitte nutzen Sie hierfür das Formular auf der Tagungshomepage www.dgsm2011.de unter der Rubrik Anmeldung.

Tageskarte 120 EUR

Fortbildung für technisches Personal (zusätzlich zur Tagungsgebühr)

	DGSM-Mitglieder	Nicht-Mitglieder
TA Kurs 1	40 EUR	85 EUR
TA Kurs 2	40 EUR	85 EUR
TA Kurs 3	40 EUR	85 EUR

Patientenforum am 12.11.2011

Für Mitglieder der Selbsthilfegruppen, Patienten und Interessierte kostenfrei. Nähere Informationen finden Sie auf Seite 91.

Abend- und Rahmenprogramm (Teilnehmerzahl begrenzt)**

Eröffnungsabend, 10.11.	kostenfrei
Gesellschaftsabend, 11.11.	40 EUR
Nachtschwärmer. Im Quadrat., 10.11.	8,50 EUR
Mannheimer MozartGang – auf Spuren einer alten Liebe, 11.11.	8,50 EUR
Mannheims Bauwerke und -meister, 11.11.	8,50 EUR
Mannheim von einst bis jetzt, 12.11.	8,50 EUR
Schätze Mannheims, 12.11.	11,50 EUR

** Nur in Verbindung mit der Anmeldung zur Tagung buchbar.

Begleichung der Gebühren und Bestätigung

Sowohl bei Online- als auch Formular-Registrierung erhalten Sie umgehend eine schriftliche Bestätigung mit Angabe der Kontoverbindung, welche Sie bitte für Ihre Überweisung nutzen. Diese Rechnung gilt gleichzeitig als Beleg zur Vorlage beim Finanzamt. Ab dem Überweisungsdatum 27. Oktober 2011 ist die Vorlage des Überweisungsbeleges am Check-In erforderlich. Im Ausnahmefall ist auch eine Begleichung mittels Kreditkarte (MasterCard, VisaCard, American Express) oder Barzahlung vor Ort am Check-In möglich.

Abend- und Rahmenprogramm

Für alle Abend- und Rahmenprogramme gibt es begrenzte Kapazitäten und für die Durchführung ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich. Für alle gebuchten Programme erhalten Sie eine Buchungsbestätigung. Die Tickets bekommen Sie mit Ihren Tagungsunterlagen vor Ort. Nähere Informationen zu den Rahmenprogrammen finden Sie auf den Seiten 89–93.

Hotelreservierung

Wir haben für Sie Hotelkontingente zu Sonderkonditionen in ausgesuchten Hotels in Mannheim reserviert. Die Reservierungsformulare der für die Tagung reservierten Hotelkontingente und die entsprechenden Sonderpreise sowie Informationen zu den einzelnen Hotels entnehmen Sie bitte der Tagungshomepage www.dgsm2011.de unter der Rubrik „Hotels“. Bitte füllen Sie das Registrierungsformular Ihres Wunschhotels aus und faxen Sie dieses an die angegebene Nummer. Die Kontingente sind unter dem Stichwort „DGSM“ optioniert. Bitte beachten Sie, dass Conventus lediglich als Vermittler fungiert und keinerlei Haftung übernimmt. Umbuchungen/Stornierungen sind direkt beim jeweiligen Hotel vorzunehmen.

Hotelübersicht

InterCityHotel Mannheim
Schlossgartenstraße 1/
Ecke Willy-Brandt-Platz • 68161 Mannheim
Tel. +49 (0)621 401 81 10
Fax +49 (0)621 401 81 12 00
www.intercityhotel.com/Mannheim
EZ 139 EUR • DZ 164 EUR
Entfernung zum Tagungsort: 0,9 km

Best Western Delta Park Hotel
Keplerstraße 24 • 68165 Mannheim
Tel. +49 (0)621 445 10
Fax +49 (0)621 445 11 61
www.delta-park.bestwestern.de
EZ 140 EUR • DZ 158 EUR
Entfernung zum Tagungsort: 0,8 km

balladins SUPERIOR Hotel Mannheim
C7, 9–11 • 68159 Mannheim
Tel. +49 (0)621 159 20
Fax +49 (0)621 159 48
www.balladins.de
EZ 109 EUR • DZ 132 EUR
Entfernung zum Tagungsort: 1,5 km

Mercure Hotel Mannheim am Rathaus
F 7, 5–13 • 68159 Mannheim
Tel. +49 (0)621 33 69 90
Fax +49 (0)621 336 99 29 00
www.mercure.com
für den 10. November 2011
EZ 125 EUR • DZ 151 EUR
für den 11. November 2011
EZ 85 EUR • DZ 101 EUR
Entfernung zum Tagungsort: 1,3 km

Park Inn Mannheim
Am Friedensplatz 1 • 68165 Mannheim
Tel. +49 (0)621 97 67 00
Fax +49 (0)621 9 76 70 16 70
www.parkinn.de
für den 10. November 2011
EZ 136 EUR • DZ 168 EUR
für den 11. November 2011
EZ 106 EUR • DZ 123 EUR
Entfernung zum Tagungsort: 1,8 km

Anreise

Auto

Von der Autobahn A 5, aus Richtung Frankfurt oder Karlsruhe kommend, nutzen Sie am Autobahnkreuz Heidelberg die Ausfahrt Richtung Mannheim und folgen dem Verlauf der Autobahn A 656. Von der Autobahn A 6, aus Richtung Stuttgart oder Saarbrücken kommend, nehmen Sie bitte am Autobahnkreuz Mannheim die Ausfahrt Richtung Mannheim und folgen dem Verlauf der Autobahn A 656.

In Mannheim angekommen, fahren Sie am Planetarium geradeaus vorbei. Am Ende der Augustaanlage erreichen Sie den Friedrichsplatz mit dem Wasserturm. Dort befindet sich auch das Congress Center Rosengarten.

Wichtiger Hinweis

Durch seine zentrale Innenstadt-Lage befindet sich das Congress Center Rosengarten in der Umweltzone der Stadt Mannheim. Somit ist die Anfahrt zum Tagungsort ausschließlich mit einer Umweltplakette möglich. Umweltplaketten erhalten Sie bei Ihrer Zulassungsstelle, dem TÜV und der DEKRA und in zertifizierten Kfz-Werkstätten.

Parkplätze

Kostenpflichtige Parkmöglichkeiten gibt es direkt in unmittelbarer Nähe des Rosengartens im Parkhaus CC Rosengarten unter dem Wasserturm (1.400 Parkplätze). Von dort aus haben Sie direkten Zugang zum Rosengarten Mannheim.

Öffentliche Verkehrsmittel

Vom Bahnhof aus erreichen Sie das Congress Center Rosengarten zu Fuß in 5 Minuten (in Richtung Innenstadt).

Mit folgenden Straßenbahnlinien erreichen Sie den Rosengarten:

- Linie 3, Richtung Sandhofen, Haltestelle „Wasserturm“
- Linie 4, Richtung Käfertal/Heddesheim, Haltestelle „Wasserturm“
- Linie 5, OEG Richtung Viernheim-Weinheim, Haltestelle „Rosengarten“

Mit folgenden Buslinien erreichen Sie den Rosengarten:

- Linie 60, Richtung Mannheim, Lanzvilla, Haltestelle „Wasserturm“
- Linie 63, Richtung Lindenhof, Pfalzplatz, Haltestelle „Wasserturm“
- Linie 64, Richtung Käfertal, Bahnhof OEG, Haltestelle „Wasserturm“

Der Tagungsausweis gilt gleichzeitig als Fahrkarte für den öffentlichen Personennahverkehr in der Stadt Mannheim für den Zeitraum vom 10.–12. November 2011. Sofern Sie sich vor der Tagung registrieren und ein Zahlungseingang bis 3 Wochen vor Tagung zu verzeichnen ist, wird Ihnen der Tagungsausweis vorab postalisch zugesendet. Mit dem Tagungsausweis können Sie alle Busse, Straßenbahnen und S-Bahnen sowie Regionalbahnen und Regional-Express-Züge der Deutschen Bahn (2. Klasse) im VRN nutzen.

National

Der regionale Flughafen City Airport Mannheim befindet sich in Mannheim-Neustadt, nur wenige Autominuten vom Rosengarten Mannheim entfernt. Cirrus Airlines bietet von dort Direktverbindungen nach Berlin und Hamburg an. Vom City Airport Mannheim aus erreichen Sie den Rosengarten am besten mit einem Taxi.

Flugzeug

International

Auf der Strecke Frankfurt Flughafen – Mannheim und zurück fährt stündlich ein Lufthansa Bus-Shuttle, welcher direkt am Rosengartenplatz (vor dem Dorint Kongresshotel Mannheim) hält. Dieser Bus-Transfer kann auch von Fluggästen, die nicht mit Lufthansa anreisen, in Anspruch genommen werden. Ausführliche Informationen dazu erhalten Sie unter www.lufthansa.com. Alternativ können Sie mit dem ICE direkt von Frankfurt Flughafen bis Mannheim Hauptbahnhof fahren (Dauer ca. 30 Minuten) bzw. mit dem Taxi (Dauer ca. 45 Minuten).



Mit der Bahn ab 99 EUR zur zur 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) e. V.



Mit dem Veranstaltungsticket der Deutschen Bahn können Sie beim Kongress-Besuch sparen. Der Preis für ein DB-Veranstaltungsticket zur Hin- und Rückfahrt* nach Mannheim beträgt:

- 2. Klasse 99 EUR
- 1. Klasse 159 EUR
- internationale Verbindungen auf Anfrage
- ggf. City mobil Option zur Nutzung des ÖPNV auf Anfrage zubuchbar



Das DB-Veranstaltungsticket gilt für den Reisezeitraum vom 08.11.2011 bis 14.11.2011 bzw. für einen Reisezeitraum von längstens 14 Tagen zur einmaligen Hin- und Rückfahrt.

Buchen Sie Ihr DB-Veranstaltungsticket telefonisch unter der Service-Nummer +49 (0)1805-31 11 53** mit dem Stichwort: Conventus und halten Sie Ihre Kreditkarte zur Zahlung bereit.

Ihre Preisvorteile gegenüber dem Normalpreis in der 2. Klasse***:

z. B. auf der Strecke (Hin- und Rückfahrt)	Normalpreis	Preis Veranstaltungsticket	Preisvorteil
Berlin ↔ Mannheim	238 EUR	99 EUR	139 EUR
Hamburg ↔ Mannheim	224 EUR	99 EUR	125 EUR
Hannover ↔ Mannheim	176 EUR	99 EUR	77 EUR
München ↔ Mannheim	154 EUR	99 EUR	55 EUR

Wir wünschen Ihnen eine gute Reise mit der Deutschen Bahn!

* Vorausbuchungsfrist mindestens 3 Tage. Mit Zugbindung und Verkauf, solange der Vorrat reicht. Umtausch und Erstattung vor dem 1. Geltungstag 15 EUR, ab dem 1. Geltungstag ausgeschlossen. Gegen einen Aufpreis von 20 EUR sind innerhalb Deutschlands auch vollflexible Fahrkarten (d.h. ohne Zugbindung) für die Reisetage Montag bis Donnerstag erhältlich.

** Die Hotline ist von Montag bis Samstag von 8⁰⁰–21⁰⁰ Uhr erreichbar, die Telefonkosten betragen 14 Cent pro Minute aus dem deutschen Festnetz, maximal 42 Cent pro Minute aus den Mobilfunknetzen.

*** Preisänderungen vorbehalten. Angaben ohne Gewähr.



20. JAHRESTAGUNG 2012
8. – 10. NOVEMBER BERLIN
DER DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR SCHLAFORSCHUNG UND SCHLAFMEDIZIN E. V.

TAGUNGsort

bcc – Berliner Congress Center
Alexanderstr. 11, 10178 Berlin
www.bcc-berlin.de

VERANSTALTER

Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung
und Schlafmedizin e. V. (DGSM)

TAGUNGSLEITUNG

Schlafmedizin Berlin-Brandenburg e. V.

Prof. Dr. med. Ingo Fietze

Prof. Dr. rer. physiol. Thomas Penzel

Charité – Universitätsmedizin Berlin

Campus Charité Mitte

Interdisziplinäres Schlafmedizinisches Zentrum

Luisenstr. 13, 10117 Berlin

Tel: +49 30 450 513 122

Fax: +49 30 450 513 906

E-Mail: schlaf.labor@charite.de

TAGUNGSSEKRETÄRE

PD Dr. Thomas Erler

Dr. Frank Käbner

Dr. Ralf Warmuth

Angelika Weisflog

ORGANISATION

Porstmann Kongresse GmbH (PCO)

Alte Jakobstr. 77, 10179 Berlin

Tel: +49 30 284499-0

Fax: +49 30 284499-11

E-Mail: dgsm2012@porstmann-kongresse.de

www.porstmann-kongresse.de

DEADLINE FÜR DIE ABSTRACTANMELDUNG

15. Mai 2012

www.dgsm2012.de

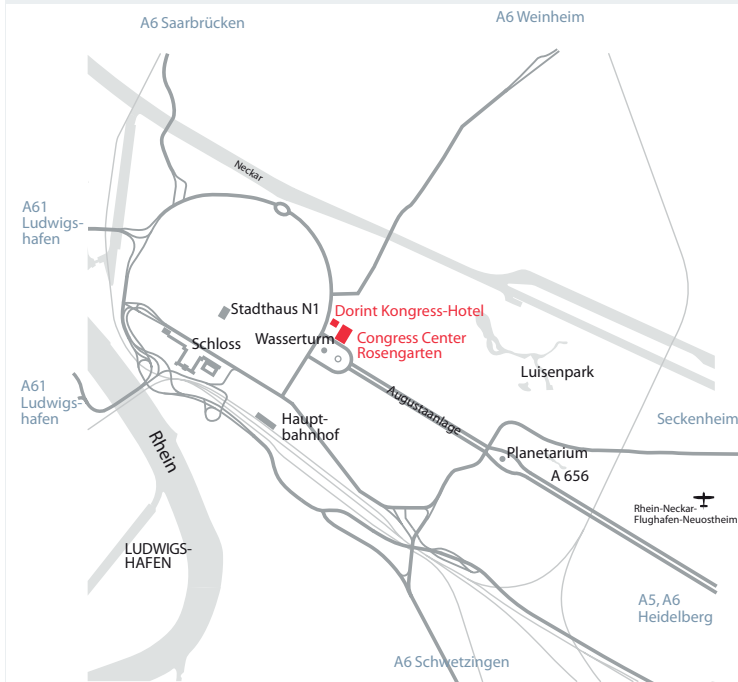


» Wer
schlafen
kann, darf
glücklich
sein «

Erich Kästner (1899 – 1974),
zeitweise Berlin

Skulptur „Dornröschen“ von Ignatius Taschner
Märchenbrunnen, Volkspark Friedrichshain, Berlin

Anfahrtsskizze



Quelle: m:con • Congress Center Rosengarten

Vortragssprache

Die Vortragssprache ist Deutsch. Ausgewählte und entsprechend gekennzeichnete Vorträge werden auf Englisch gehalten.

Fortbildungspunkte

Die 19. Jahrestagung der DGSM wird durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg wie folgt zertifiziert:

Donnerstag, 10. November	6 Punkte	Kategorie B
Freitag, 11. November	6 Punkte	Kategorie B
Samstag, 12. November	6 Punkte	Kategorie B

Für die Zertifizierung werden die Teilnehmer gebeten, sich vor Ort täglich in die beim Check-In ausliegenden Teilnehmerlisten einzutragen. Die Ausgabe der Teilnahmebescheinigung erfolgt beim Verlassen der Tagung am Check-In.

Freiwillige Registrierung für beruflich Pflegende

Für die Teilnahme können 12 Fortbildungspunkte für die Registrierung beruflich Pflegender angerechnet werden. Die Teilnahmebescheinigungen erhalten Sie ebenfalls beim Verlassen der Tagung am Check-In.



Nachwuchsförderpreis Schlafforschung 2011

Die Firma Weinmann Geräte für Medizin GmbH + Co. KG (Hamburg) stiftet einen Preis zur Förderung der Forschung im Bereich der Schlafforschung und Schlafmedizin. Der Preis wird von der DGSM jährlich für wegweisende Arbeiten im Bereich der Grundlagenforschung oder der diagnostischen und therapeutischen Verfahren der Schlafmedizin vergeben.

Er versteht sich als eine Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses auf dem Gebiet der Schlafforschung und Schlafmedizin. Die Dotierung des Preises beträgt 6.500 EUR.

Die Verleihung des Preises für das Jahr 2011 erfolgt am 10. November 2011 im Rahmen der Eröffnung der 19. Jahrestagung für Schlafforschung und Schlafmedizin in Mannheim. Die Preisträger erhalten auf der Jahrestagung der DGSM im Symposium „Forum Junge Wissenschaftler“ Gelegenheit, ihre Arbeiten zu präsentieren.

Nachwuchspreise Kreislauf und Schlaf der DGSM

 RESMED

In diesem Jahr werden erstmals zwei Nachwuchspreise speziell auf dem Gebiet Kreislauf und Schlaf vergeben, die von der AG Kreislauf und Schlaf eingeworben wurden und von der Firma ResMed GmbH & Co. KG (Martinsried) gestiftet werden.

1. Kategorie Pathophysiologie und Interventionsstudien
2. Kategorie Epidemiologie und Versorgungsforschung

Für die Preise werden Arbeiten aus allen Ebenen der klinischen und experimentellen Forschung von der grundlagenorientierten über die patientenorientierte Forschung bis hin zur Versorgungsforschung berücksichtigt. Die Erarbeitung von genetischen, molekular- oder zellbiologischen Parametern ebenso wie epidemiologische Studien, die einen Zusammenhang zwischen Schlaf oder Schlafstörungen und Herz- und Kreislauferkrankungen herstellen, oder schlafmedizinische Interventionsstudien zur Prävention und Behandlung von Herz- und Kreislauferkrankungen stellen geeignete Themen dar.

Die Arbeiten sollen Ansätze zur Prävention oder Behandlung von Herz- und Kreislauferkrankungen durch eine schlafmedizinische Therapie eröffnen. Die Preise sind mit jeweils 1.500 EUR dotiert.

Die Verleihung der Preise für das Jahr 2011 erfolgt am 10. November 2011 im Rahmen der Eröffnung der 19. Jahrestagung für Schlafforschung und Schlafmedizin in Mannheim. Die Preisträger erhalten auf der Jahrestagung der DGSM im Symposium „Forum Junge Wissenschaftler“ Gelegenheit, ihre Arbeiten zu präsentieren.

Der Vorstand und die AG Kreislauf und Schlaf.

Posterpreise 2011

 Cephalon

Auch in diesem Jahr sieht die DGSM Prämierungen für die drei besten zur Tagung präsentierten Poster vor. Die Preise, gestiftet von der Cephalon GmbH (München), werden am 11. November 2011 im Rahmen des Gesellschaftsabends verliehen. Die Bewertung erfolgt durch das Wissenschaftliche Komitee der Tagung. Es werden die drei besten Poster mit 700, 500 und 300 EUR prämiert.

Traumpreis

Im Rahmen der Jahrestagung wird auch 2011 erneut der traditionelle Traumpreis der DGSM verliehen. Den Preisträger erwartet eine Ehrenmitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin. Die Preisverleihung findet im Rahmen des Eröffnungsabends am Donnerstag, den 10. November 2011, statt.

Catering

Den Teilnehmern wird während der offiziellen Programmpausen eine gastronomische Versorgung angeboten. Die Cateringstationen sind vor Ort ausgeschildert.

Internet

RESMED

Die ResMed-Internet-Lounge und gleichzeitig Vortragsannahme befindet sich im Foyer der Ebene 2. Es steht Ihnen dort ein frei nutzbarer Internetzugang zur Verfügung.

Garderobe

Die Garderobe befindet sich in der Ebene 0.

Industrierausstellung

Die Jahrestagung wird von einer umfangreichen, fachbezogenen Industrierausstellung in der Ebene 3 begleitet.

Kinderbetreuung

Vom 10.–12.11.2011 steht allen Tagungsteilnehmern eine kostenfreie Kinderbetreuung zur Verfügung: Ihre Anmeldung bei Conventus wird bis zum 28. Oktober 2011 unter Angabe der Anzahl und des Alters der zu betreuenden Kinder erbeten (dgsm@conventus.de).

Check-In

Der Check-In befindet sich in der Ebene 2.

Öffnungszeiten

	Check-In	Vortrags- annahme	Industrie- ausstellung	Kinder- betreuung
Donnerstag, 10.11.	09 ³⁰ –20 ⁰⁰	12 ⁰⁰ –18 ³⁰	17 ⁰⁰ –22 ⁰⁰	10 ⁰⁰ –21 ⁰⁰
Freitag, 11.11.	08 ⁰⁰ –19 ⁰⁰	08 ⁰⁰ –18 ⁰⁰	08 ⁰⁰ –18 ⁰⁰	08 ⁰⁰ –19 ¹⁵
Samstag, 12.11.	07 ³⁰ –17 ³⁰	07 ³⁰ –15 ³⁰	08 ⁰⁰ –17 ³⁰	08 ⁰⁰ –17 ⁰⁰

Presse

Bitte wenden Sie sich zur Anmeldung und für Ihre Anfragen an den Pressecounter am Check-In.

Tagungsfotograf

Ein Fotograf dokumentiert die gesamte Tagung. Es werden einzelne Fotos wie auch eine Tagungs-Foto-CD angeboten. Der Fotostand befindet sich in der Industrierausstellung in der Ebene 3. Kontakt: PHOTOGRYSA • photogrysa@gmx.de • +49 (0)178 2 81 76 23

Rauchen

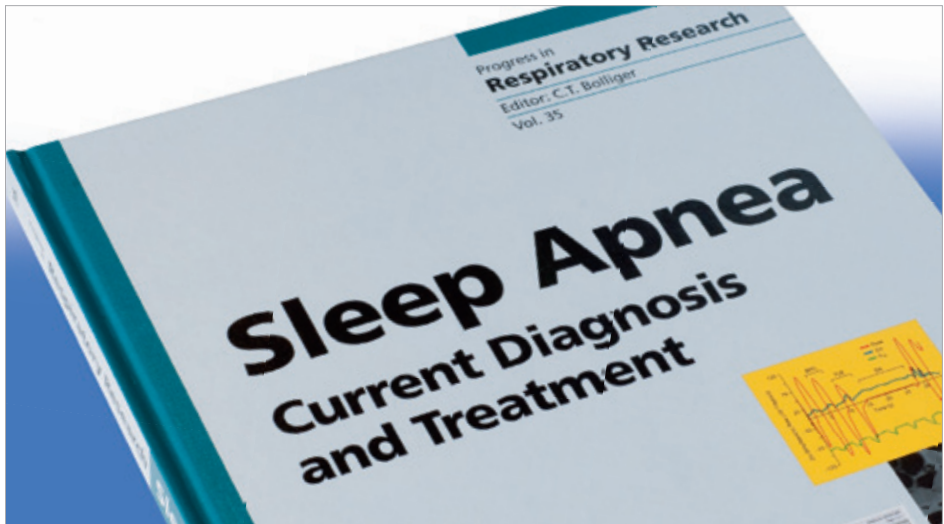
In dem Tagungsgebäude herrscht striktes Rauchverbot! Raucher nutzen bitte den Außenbereich.

Service für Schwerbehinderte

Die Räumlichkeiten sind für Schwerbehinderte geeignet.

Abstractband

Alle Abstracts der Vorträge und Poster sind im Abstractband der Zeitschrift „Somnologie“ des Springer Medizin Verlags GmbH abgedruckt. Den Abstractband finden Sie in der Tagungstasche. Die Nummern vor den Vorträgen und Postern im Hauptprogramm entsprechen der Nummerierung der Abstracts im Abstractband.



Special offer for DGSM participants: 50% discount

This book presents the current knowledge in the pathophysiology, clinical presentation, diagnosis, and treatment of sleep apnea.

'... a useful resource for sleep specialists and those seeking to become specialists. Despite the large number of new sleep medicine texts available, this text serves an important niche. ... It provides well written, comprehensive, up-to-date, evidence-based reviews of important topics by experts on sleep apnea.'

Respiratory Care, Vol. 53, No. 6, 2007

Sleep Apnea

Current Diagnosis and Treatment
(Progress in Respiratory Research, Vol. 35)
Editors: Randerath, W.J. (Solingen); Sanner, B.M. (Wuppertal); Somers, V.K. (Rochester, Minn.)
XII + 244 p., 74 fig., 14 in color, 19 tab.,
hard cover, 2006
ISBN 978-3-8055-8049-6

Special discount price:
CHF 94.- / EUR 67.- / USD 94.00

Quote the promotional code **KI 11256**
in the online order form:
www.karger.com/sleepapnea

Chapter titles

- **Sleep Disorders and Their Classification – An Overview**
- **Physiology of Sleep and Dreaming**
- **Physiology of Breathing during Sleep**
- **Physiology of the Cardiovascular, Endocrine and Renal Systems during Sleep**
- **History and Questionnaires**
- **Objectifying Sleepiness**
- **Portable Monitoring Systems**
- **Polysomnography**
- **Nasal, Lung and Cardiovascular Function Tests**
- **Upper Airway Imaging in Sleep Apnea Syndrome**
- **Upper Airway Obstruction in Snoring and Upper Airway Resistance Syndrome**
- **Obstructive Sleep Apnea-Hypopnea Syndrome: Definitions and Pathophysiology**
- **Oxidative Stress – The Culprit of Obstructive Sleep Apnea Syndrome**
- **Genetics Aspects of the Obstructive Sleep Apnea/Hypopnea Syndrome**
- **Upper Airway Muscles in Obstructive Respiratory Sleep Disorders**
- **Obstructive Sleep Apnea: Clinical Presentation, Diagnosis and Treatment**
- **Automatic Positive Airway Pressure Titration and Treatment**
- **Humidification in Sleep-Related Breathing Disorders**
- **Oral Appliances in the Treatment of Obstructive Sleep Apnea and Snoring**
- **Electrical Stimulation of the Upper Airways Muscles**
- **Cardiac Pacemaker Therapy in Sleep Apnea**
- **Surgical Treatment**
- **Alternative Therapies: Behavioral and Pharmacological Options**
- **Central Sleep Apnea, Hypoventilation Syndromes and Periodic Breathing Disorders**
- **Cardiovascular Complications of Sleep-Related Breathing Disorders**
- **Sleep-Related Breathing Disorders in Children, in the Elderly, and in Pregnancy**

KARGER

Detailed table of contents: www.karger.com/sleepapnea

KI 11256

Redezeit

Zur Sicherung eines reibungslosen Ablaufs bitten wir Sie herzlich, folgende Dinge zu beachten: Bitte bereiten Sie Ihren Beitrag so vor, dass die hierfür vorgesehenen Zeiten eingehalten werden. Die Vorsitzenden haben die Anweisung, Überziehungen zu vermeiden. Setzen Sie sich vor Ihrer Sitzung mit den Vorsitzenden in Verbindung und teilen Sie ihnen eventuelle Änderungen oder spezielle Wünsche mit.

Vortragseinreichung

Für Ihre Präsentation sind PDF- und MS Office PowerPoint2007 (und niedriger) sowie Video DVD zugelassen. Der Einsatz von Macintosh- und Open Office-Formaten sowie die Nutzung eines eigenen Laptops sind nicht vorgesehen. Bitte nutzen Sie für Video- oder Audioformate Standardformate (avi, wmv, mpg) und bringen Sie diese als separate Datei mit zur Medienannahme. Bitte beachten Sie bei der Verwendung von Videosequenzen, dass der zum Abspielen erforderliche CODEC mitgeliefert wird.

Geben Sie bitte Ihren Vortrag rechtzeitig am Vortag, mindestens aber 2 Stunden vor Ihrer Vortragszeit in der Medienannahme ab. Bitte nutzen Sie zur Abgabe Ihrer Präsentation Medien mit USB-Anschluss, CD oder DVD. Sollten Sie einen USB-Stick als Speichermedium nutzen, schützen Sie diesen bitte nicht mit Software.

Es besteht die Möglichkeit, die Präsentation zu testen und ggf. noch zu bearbeiten. Die Projektionsdaten Ihrer Vorträge werden vor und während der gesamten Tagung zentral erfasst und verwaltet.

Im Vortragsaal finden Sie ein Pult mit Laptop, eine Fernbedienung für den Vortrag sowie einen Laserpointer vor. Bei der Verwendung nicht-digitaler Medien bitten wir in jedem Fall um Rücksprache. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an technik@conventus.de. Zur besten Vorbereitung empfehlen wir, Ihren Vortrag via E-Mail bis zum 04. November 2011 einzureichen (dgsm@conventus.de).

Postersitzungen

Die Postersitzungen finden in Ebene 2 im Congress Center Rosengarten statt. Die Poster sollten im A0-Format (84,1 cm x 118,9 cm) angefertigt sein, entsprechend der Maße der Posterwände (118,5 cm (B) x 146 cm (H)). Befestigungsmaterial befindet sich an den Pinnwänden. Es sind ausschließlich die dafür vorgesehenen Pinnadeln zu benutzen. Selbige werden mit entsprechenden Nummern/Kennbuchstaben versehen. Die Posternummer entnehmen Sie bitte dem Programmheft auf den Seiten 62–70. Die Poster sind am Donnerstag, den 10.11.2011 von 14⁰⁰–18³⁰ Uhr zu befestigen und sollten vor Samstag, den 12.11.2011, 14⁰⁰ Uhr nicht entfernt werden. Die Autoren werden gebeten, während der jeweiligen Posterbegehung anwesend zu sein.

Donnerstag, 10. November 2011

Festliche Tagungseröffnung

Wir laden Sie herzlich zu unserem Eröffnungsabend in das Congress Center Rosengarten ein! Stimmen Sie sich auf die diesjährige Mannheimer Jahrestagung ein – mit musikalischer Untermalung durch das Thomas Siffing Trio. Besonders freuen wir uns, in diesem Jahr den Pilot und Leiter der Lufthansa-Flugsicherheit Manfred Müller für den Festvortrag zum Thema „Der Mensch – Ein Sicherheitsrisiko?“ begrüßen zu können. Erfahren Sie in einem unterhaltsamen Vortrag, wie die Sicherheitsstrategien der Luftfahrt auch eine Anwendung in der Medizin finden können. Im Anschluss erwartet Sie ein kleines Büfett in der Industrieausstellung.

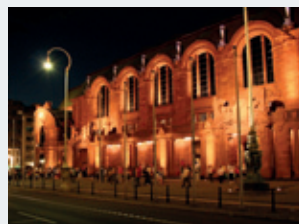


Foto: Wikimedia.org/Andreas Fink

Uhrzeit ab 18³⁰
 Kosten inklusive

Freitag, 11. November 2011

Gesellschaftsabend in der Baumhainhalle im Luisenpark

Eine der größten und beliebtesten Mannheimer Grünanlagen ist der um 1900 entstandene Luisenpark. Inmitten dieser grünen Idylle liegt die Baumhainhalle. Erleben Sie mit uns einen geselligen Abend bei bester Unterhaltung durch das Artistik-Ensemble Palazzo und sehen Sie spektakuläre Akrobatik und amüsante Artistik-Einlagen. Genießen Sie in entspannter Atmosphäre Ihr Abendessen unter Kolleginnen und Kollegen. Für einen stimmungsvollen Abend sorgt im Anschluss die Showband BeatExpress, welche zum Tanz einlädt und für den angemessenen Ausklang unseres Gesellschaftsabends sorgen wird.

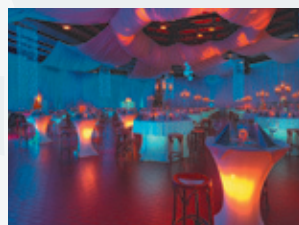


Foto: www.morr-gourmet.de

Uhrzeit 20⁰⁰ (Einlass ab 19³⁰)
 Kosten 40 EUR/Person

Es steht im Anschluss an die Abendsymposien ein kostenfreies Bus-Shuttle vom Tagungsort zum Gesellschaftsabend in der Baumhainhalle im Luisenpark zur Verfügung.

Die Abfahrtszeiten vom Congress Center Rosengarten werden Ihnen vor Ort bekannt gegeben.

2011 • MANNHEIM

Freitag, 11. November 2011

Treffen regionaler Schlafgesellschaften

10⁴⁵–12⁰⁰

F. X. Richter

Treffen der Regionalen Schlafgesellschaft Baden-Württemberg

16⁰⁰–17³⁰

F. X. Richter

Treffen der Regionalen Schlafgesellschaft Nordrhein-Westfalen

COMPUMEDICS® Innovative Lösungen in Schlaf - & NeuroDiagnostik



>Labormanagement >Pädiatrie >Schlaftests zu Hause
 >Forschung >Drahtlose Anwendung >Ambulante PSG >Schlaflabor PSG
 >Intensivstationäre Patientenüberwachung

Compumedics ist seit 25 Jahren Ihr Ansprechpartner für rundum anwenderfreundliche Neuerungen im Bereich der Schlafdiagnostik. Unerreichte Effizienz und Verlässlichkeit machen sich bezahlt.
Kontaktieren Sie Compumedics für weitere Informationen.



Grael HD/PSG
 Alles in einer Box und das mit 55 Kanälen. Voll netzwerktauglich über LAN.



Somté PSG
 DAS Funksystem für eine volle AASM Ableitung.



Siesta 802
 Das Funksystem mit den meisten Kanälen. Bis zu 52 Kanäle sind möglich!!

Besuchen Sie uns auf dem DGSM 2011- Stand 35

Bei Interesse stehen wir Ihnen jederzeit auch telefonisch zur Verfügung. Melden Sie sich einfach bei **Frank Dünkel** unter Tel.: +49 162 289 1920
Compumedics Germany GmbH: +49 7731 79 76 9-0

www.compumedics.com

AF527_1

Im Rahmen der 19. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für
Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM) laden wir Sie ein zum:



Patientenforum

Foto: Fotolia.de/Marcel A. Hanz

Wie gesund ist Ihr Schlaf?

12. November 2011 • 10³⁰–12³⁰ Uhr

Großer Saal im Theresienkrankenhaus und St. Hedwig Klinik GmbH
Bassermannstraße 1 • 68165 Mannheim

Moderation **Sascha Spataru**



Chefredakteur Rhein-Neckar Fernsehen

Moderator des RNF-Gesundheitsmagazins „Telemed“

Eine Podiumsdiskussion mit Experten soll zur Information der Bevölkerung über Schlaf und Schlafstörungen dienen. Es besteht die Möglichkeit zur Beantwortung individueller Fragen.

Was tun, wenn man nicht schlafen kann?

Schlafstörungen (Insomnien) • Syndrom der ruhelosen Beine (Restless-Legs-Syndrom)
Schlafbezogene Bewegungsstörungen wie Periodische Beinbewegungen (PLMD)
Rhythmusstörungen • Medikamente

Gut geschlafen und immer noch schläfrig: Ursachen und Behandlungsmöglichkeiten

Tagesschläfrigkeit (Narkolepsie) • Schlafbezogene Atmungsstörungen (OSA) • Medikamente

Podiumsdiskussion mit Experten

Prof. Karl Hörmann (Mannheim)
Prof. Dieter Riemann (Freiburg)
Prof. Andrea Rodenbeck (Berlin)
Dr. Claudia Schilling (Mannheim)
Judith Schmitt (Mannheim)
Dr. Alfred Wiater (Köln)



Selbsthilfegruppen und -vereinigungen präsentieren ihre Tätigkeit und stehen zum Informations- und Erfahrungsaustausch für Betroffene und Angehörige zur Verfügung.

Donnerstag, 10. November 2011

Nachtschwärmer. Im Quadrat.

Als Universitätsstadt hat Mannheim natürlich auch für Nachtschwärmer viel zu bieten. Auf diesem abendlichen Rundgang entdecken Sie zusammen mit einem Stadtführer nicht nur die wunderschön erleuchtete historische Innenstadt, sondern auch verschiedene Möglichkeiten, im Anschluss den Abend nach Ihrem persönlichen Geschmack ausklingen zu lassen.

Uhrzeit/Dauer	20 ⁰⁰ ca. 2 Std.
Kosten	8,50 EUR/Person
Mindestteilnehmerzahl	10 Personen
Treffpunkt	Congress Center Rosengarten



Foto: Stadt Mannheim

Freitag, 11. November 2011

Mannheimer MozartGang – auf Spuren einer alten Liebe

176 Tage, vier Aufenthalte und die Inspiration zu bedeutenden Kompositionen verbinden Wolfgang Amadeus Mozart und die Residenzstadt Mannheim. In einem Brief an seinen Vater Leopold schrieb er einst: „Wie ich Mannheim liebe, so liebt auch Mannheim mich“. Folgen Sie den Spuren des weltberühmten Komponisten aus Salzburg und überzeugen Sie sich selbst von der Schönheit der zweitgrößten Stadt Baden-Württembergs.

Uhrzeit/Dauer	11 ⁰⁰ ca. 2 Std.
Kosten	8,50 EUR/Person
Mindestteilnehmerzahl	10 Personen
Treffpunkt	Congress Center Rosengarten



Foto: wikipedia.org/gemeinfrei

Mannheims Bauwerke und -meister

Erleben Sie in einem Rundgang die einmalige Architektur der „Quadratstadt“. Das Stadtbild Mannheims wurde durch Baumeister der Gründerzeit und des Jugendstils geprägt, vor allem jedoch durch die Vielzahl barocker und neobarocker Monumentalbauten. Das Wahrzeichen der Stadt, der 60 Meter hohe Wasserturm, ist dabei nur eine von vielen bemerkenswerten Sehenswürdigkeiten der Rhein-Neckar-Metropole.

Uhrzeit/Dauer	15 ⁰⁰ ca. 2 Std.
Kosten	8,50 EUR/Person
Mindestteilnehmerzahl	10 Personen
Treffpunkt	Congress Center Rosengarten



Foto: Stadt Mannheim

Samstag, 12. November 2011

Mannheim von einst bis jetzt

Wo im frühen Mittelalter lediglich ein kleines Dorf zu finden war, gilt es heute, eine barocke Residenzstadt und Metropole zu entdecken. Während dieses Stadtrundgangs bewegen Sie sich in einem interessanten Spannungsfeld zwischen Historie und Moderne und erfahren spannende Details zur Stadtgeschichte Mannheims.

Uhrzeit/Dauer	10 ⁰⁰ ca. 2 Std.
Kosten	8,50 EUR/Person
Mindestteilnehmerzahl	10 Personen
Treffpunkt	Congress Center Rosengarten



Foto: Wikimedia.org

Schätze Mannheims

Unter den technischen Pionieren sind Karl Freiherr von Drais und Carl Benz wohl die bekanntesten Söhne der Stadt. Doch Kreativität und Erfindergeist ziehen sich in Mannheim durch nahezu alle Epochen. Die Stadtführung erzählt die Geschichte von Produkten, Kunstwerken und Kulturgütern, die von hier aus ihren Siegeszug um die Welt antraten.

Uhrzeit/Dauer	13 ⁰⁰ ca. 2,5 Std.
Kosten	11,50 EUR/Person
Mindestteilnehmerzahl	10 Personen
Treffpunkt	Congress Center Rosengarten



Foto: fotolia.de/aka 111

Ausflugsempfehlung

Ungefähr 15 Kilometer von Mannheim entfernt liegt die Stadt Schwetzingen, deren barockes Stadtschloss dem Mannheimer Kurfürsten Karl Philipp als Sommerresidenz diente. Der zugehörige Schlossgarten beherbergt verschiedene Sehenswürdigkeiten, unter anderem das Rokokotheater, Abbildungen antiker Architektur und eine Moschee im türkischen Garten. Gleichzeitig ist der typische Barockgarten selbst eine echte Attraktion, weshalb er 2010 für das UNESCO-Welterbe vorgeschlagen wurde.



Foto: wikipedia.de/Harke

Bitte planen Sie Ihre Anreise nach Schwetzingen selbst, da kein Transfer vorgesehen ist. Detaillierte Informationen zu Stadtführungen und Schlossbesichtigungen erhalten Sie auf der Homepage www.schwetzingen.de oder von der Stadtinformation Schwetzingen: Dreikönigstraße 3, 68723 Schwetzingen, Tel. +49 (0)6202 94 58 75, Fax +49 (0)6202 94 58 77, stadtinfo@schwetzingen.de.

A

Achermann, P.	70	Beitinger, P. A.	70	Buchner, S.	27
Acker, J.	24	Belke, M.	22	Buck, D.	62
Adler, E.	60	Bellin, B.	66	Bullert, K.	27, 63
Åkerstedt, T.	68	Benz, A.	57, 62	Bunten, S.	52
Ali, A.	63	Berberich M.	56		
Allebrandt, K.	24	Berg, M.	62		
Altpeter, K.	9	Betschart, M.	50		
Anderer, P.	24, 38	Bicker, U.	17		
Anders, C. F.	51	Binder, R. R.	65		
Andrade, K.	34	Birkenseer, M.	53		
Antal, A.	37	Biro, C.	68		
Anund, A.	68	Bitter, T.	27, 28, 36, 63		
Apelt, S.	27	Bitterlich M.	56		
Arzt, M.	22, 27, 49	Black, A.	66, 67		
Augustini, R.	29	Blanck, H.-G.	58		
		Blank, C.	67		

B

Bacher, M.	44	Blau, A.	29, 38, 48, 52 62, 64, 68, 69		
Bachmann, C. G.	37	Blüher, H.	38		
Back, M.	69	Bock, F. de	66		
Baden, W.	44	Boentert, M.	52, 70		
Baglioni, C.	48, 65, 69	Böhm, D.	49		
Bähr, S.	24	Böhning, N.	63		
Baier, P. C.	24, 48	Böhning, W.	63, 66		
Baluch, B.	68	Borggräfe, I.	66		
Banerjee, D.	63	Borisov, S.	35		
Barbosa, A.	66, 67	Bosse-Henck, A.	38, 49		
Barnes, M.	50	Brand, S.	47, 64, 69		
Baron, S.	68	Brandauer, E.	35		
Bauer, G.	49	Brandenburg, U.	40		
Baumann, G.	62	Brandhorst, I.	23		
Baumgartner, B.	67	Brandl-Novak, A.-M.	27		
Baumgärtner, U.	66	Brandt, A.	66		
Bayer, O.	66	Braune, A.	27		
Becht, C.	47	Breitinger, A.	44		
Beck, J.	64, 69	Briese, E.	66		
Becker, H.	63	Brockmann, P. E.	23, 44		
Behrens, M.	35	Brodbeck, V.	35, 47		
Beitinger, M.-E.	70	Buchenau, W.	44		

C

Canisius, S.	27, 38, 63
Casall, A.	66
Cassel, W.	27, 38
Chan, F.	35, 66, 67
Chmelicek, R.	56
Christof, K.	47
Clauss, J. F.	68
Clough, P.	69
Cohrs, S.	24, 48, 64
Crönlein, T.	48, 50, 64, 65, 69
Cropley, M.	64
Czisch, M.	34

D

Dahmen, N.	24
Danker-Hopfe, H.	48, 70
Debl, K.	27
Dellweg, D.	18
Deppe, M.	47
Dick, R.	38
Diecker, B.	68
Diederich, N.	22
Diekelmann, S.	36
Diener, H. C.	35
Dimitriadis, Z.	63
Dittmann, V.	13
Doerr, C.	56
Domanski, U.	62, 63
Dömer, B.	63
Dorffner, G.	38
Dreher, M.	38
Dresler, M.	23
Duboutay, F.	24

Duchna, H.-W.	50	Freudenberg, G.	62	Günther, A.	70
Dumitrascu, R.	22, 66	Friedmann, J.	64	Günther, E.	46
Duning, T.	47	Fritz, A.	63, 66	Gutleben, K.-J.	27, 28
Durst, W.	68	Frohnhofen, H.	46, 69		
		Fulda, S.	46	H	
E				Hackner, H.	56
Eastwood, P.	50	G		Hader, C.	37
Eckermann, J.	22	Galetke, W.	18, 49	Haensch, C.-A.	30
Ederle, K.	62		52, 59, 63	Hajak, G.	24, 30, 44, 47, 50, 69
Eggert, P.	35	Gallinat, J.	24	Halder, C.	66
Ehrenstein, W.	33	Garcia, C.	29, 48, 68	Hallschmid, M.	49
Ehrmann, L.	35	Gaul, C.	35	Hamer, O. W.	27
Eichler, C.	62	Geisler, P.	44, 46, 47, 50	Han, F.	29
Endres, D.	24		53, 65, 68, 69	Hansen, M.-L.	70
Erdmann, E.	28	Geißler, B.	44	Happe, E.	62
Erlacher, D.	23	Genzel, L.	36	Happe, S.	25, 37, 52, 56
Erren, T.	33	Gerber, M.	47, 69	Harsch, I. A.	37
Ewert, R.	68	Gesche, H.	38	Hatzinger, M.	69
		Ghofrani, H. A.	22	Haubruege, D.	24
		Gläser, S.	68	Hecker, C.	22
F		Glatz, C.	70	Hedner, J.	42
Faber, L.	63	Glos, M.	38, 62, 64	Hegerl, U.	38
Faißt, J.-E.	23	Göder, R.	24, 48	Heidbreder, A.	25, 47, 52, 70
Fandrey, I.	68	Goetze, E.	44	Heide, A. C.	37
Feige, B.	24, 48, 64, 65, 69	Golz, M.	44, 68	Heilmann-Etzbach, I.	56
Feldmann, S.	49	Graml, A.	27, 70	Heimlich, J.	64
Ficker, J.	18, 42, 54	Graulich, F.	63	Hein, H.	29, 53
Fietze, I.	18, 29, 38, 42	Greimel, T.	27	Heinze, S.	68
	48, 52, 62, 64, 68, 69	Grittner, U.	24	Heise, M.	58, 59, 60
Fink, G. R.	12	Grohmann, U.	53	Heiser, C.	35, 50, 51, 62
Fischbach, T.	27	Gronemeier, B.	52	Heitmann, J.	27
Fischer, J.	24	Groß, N.	64	Hengstenberg, W.	36
Flechtner, U.	22	Grote, L.	42, 49	Hentrich, C.	57
Fligge, R.	38	Gründer, G.	24	Herr, R. M.	35
Folkard, S.	33	Grüner, C.	68	Herth, F.	62
Fors, C.	68	Gschliesser, V.	35	Herzog, M.	46, 63
Frank, S.	50	Gudziol, H.	70	Hetzenecker, A.	27
Franke, K.-J.	62, 63	Guilleminault, C.	17, 59	Heyning, P. van de	43
Frauscher, B.	35	Gundel, A. A.	33	Hildebrandt, H.	35
Freischmidt, S.	35				

J					
Hiller, W.	65	Jaehne, A.	24	Knake, S.	25
Hillman, D.	50	Jahnke, K.	35	Knaut, P.	47
Himmerich, H.	38	Jan, J.	66, 67	Koch, B.	68
Hirn, C.	50, 56	Jansen, K.	69	Kofler, M.	35
Hirscher, V.	64, 65	Jany, B.	68	Köklü, M.	68
Hoch, B.	66	Jara, C.	68	Kolbeck, A.	57
Höffken, G.	38	Jerrentrup, A.	38, 63	Kommer, A.	62
Höffken, H.	22	Jerrentrup, L.	63	Koos, B.	44
Hofmann, R.	66	Jost, C.	63	Körber, B.	27
Hofsöy, D. A.	68	Juhász, J.	50, 63	Kotterba, S.	17, 24
Högl, B.	22, 35				25, 30, 33, 52
Hohenhorst, W.	38, 43, 46	K			
Holl, J.	65	Kahl, L.	23	Krajewski, J.	47, 68
Holle, D.	35	Kalak, N.	47, 64, 69	Krause, B.	27, 28
Holler, D.	24	Kaluza, A.	65	Krause-Friedmann, R.	56, 57
Holsboer-Trachsler, E.	47, 64, 69	Kanis, J.	23	Krefting, D.	38
Holz, J.	36, 69	Kantermann, T.	24, 64	Krenzer, M.	36
Hoppe S.	56	Kares, H.	59	Krieger, T.	69
Hoppe, J.	23, 70	Karlsson, J.	68	Kübler, A.	23, 66
Hörmann, K.	7, 15, 17	Karweina, D.	63	Küfner, A.	69
	35, 50, 91	Kassubek, J. R.	20	Kuhlich, E.	66
Hornyak, M.	37, 68	Kastrup, A.	35	Kuhn, A.	35, 47
Horstkotte, D.	27, 28, 63	Katsarava, Z.	35	Kühnel, T. S.	26, 38
Hosemann, W.	63	Kaube, H.	68	Kuhtin, O.	62
Huang, L.	29	Kaufmann, T.	44	Kunz, D.	25, 30, 33, 64
Huang, Z.-L.	29	Kecklund, G.	68	Kunze, C.	64
Hübers, U.	58, 60	Keller, T.	37	Kurz, P.	8, 17
Hudjetz, S.	64	Kelmanson, I.	35	Kyle, S. D.	24, 28
Hütter, C.	68	Kerkhofs, M.	24	L	
Huttner, L.	47	Kesper, K.	22, 63	Landmann, N.	69
		Kezirian, E.	38, 50	Lang, S.	62
		Kiefer, F.	24	Lange, T.	22
Ingre, M.	68	Kiemen, A.	68	Langer, D.	66
Ipsiroglu, O.	35, 66, 67	Kinder, C.	60	Langner, S.	38
Iven, G.	44	Kirchhoff, F.	44	Lanz, M.	66
Izurieta, N.	68	Klaus, W.	62	Lau, K.	68
		Klausmann, D.	50	Laufenberg, T.	47
		Klein, J.	35	Laufs, H.	35, 47
		Knaack, L.	43	Leanos, C.	64

Lehfeld, H.	24	Meyer, J.	47	Patzak, A.	38
Lehmann, P.	35	Milicevic, V.	23	Paulus, W.	37
Lemola, S.	69	Mobascher, A.	24	Penzel, T.	29, 38, 40, 42
Leon Jimenez, A.	64	Moreau, A.	38		48, 62, 64, 68
Letzel, S.	44	Morger, A.	70	Pertile, T.	50
Li, R. F.	29	Morzelewski, A.	35, 47	Peters, T.	68
Li, Z.	29	Mühlenbrock, I.	68	Pfau, D.	66
Liebke, S.	48	Müller, M.	15	Pfeifer, M.	27, 47
Lindstaedt, M.	50	Muttray, A.	44	Philip, P.	68
Linz, A.	44			Pieh, C.	50, 69
Lion, K.-A.	66	N		Piendl, T.	47
Lischewski, D.	64	Netzel, T.	53	Piepgras, T.	63
Lohr, D.	27	Netzer, N.	46, 58	Pietruska, K.	50, 63
Lorenz, K.	64	Niklewski, G.	24, 48	Piosczyk, H.	36, 69
Löscher, W.	35	Nilius, G.	52, 62, 63	Piper, C.	63
Luchner, A.	27	Nischak, C.	64	Planta, S. von	69
Lunderstädt, R.	53	Nissen, C.	24, 48, 65, 69	Plappert, N.	36
Luo, Y. M.	29	Nitsche, M. A.	37	Ploch, T.	27, 38, 63
		Nölker, G.	27	Podszus, T.	22, 27, 42
		Norra, C.	64	Poets, C. F.	23, 44
M				Pohl, C.	64, 70
Maass, B.	57	O		Pollmächer, T.	20, 26, 29, 30
Magerl, W.	66	Oberländer-Voss, S.	63	Popp, R.	44, 46, 47, 50, 68, 69
Magner, J.	69	Obermann, M.	35	Preiss, A.	56
Magnet, F. S.	38	Obermeier, R.	27	Prib, N.	27, 28, 63
Mahl, N.	62	Obst, A.	68	Priegnitz, C.	63
Malhotra, A.	50	Oertel, W. H.	10, 22	Prinz, C.	63
Marklund, M.	47, 59	Okegwo, A.	52, 70	Pühse, U.	47
Marxen, B.	56	Olbrich, S.	38	Pursche, T.	47
Mattern, R.	25	Oldenburg, O.	27, 28, 63		
Maurer, J.	66, 67	Omlin, X.	70	Q	
Maurer, J. T.	26, 35, 43, 46	Orth, M.	7, 15, 17, 20	Qu, W.	29
Mayer, G.	15, 17, 20, 22		25, 30, 37, 44, 52, 54		
	25, 36, 38, 59, 69			R	
Mayer, K.	22	P		Randerath, W. J.	18, 42, 49
Mengden, I. von	68	Pabst, A.	24		50, 52, 53, 63
Messaritakis, H.	63	Paditz, E.	44, 66, 70	Rasche, K.	30, 37
Meyer, A.	60	Palme, C. E.	50	Raschke, F.	24, 48, 54
Meyer, G.	59	Panne, I.	66	Rausch, F.	48

Rauter, G.	70	Schäfer, C.	24	Schulz, L.	38
Regen, W.	24, 65	Schäfer, T.	35, 54	Schulz, R.	22, 49, 66
Reichenberger, F.	22	Schäper, C.	68	Schulze-Bonhage, A.	66
Richter, K.	24, 48	Schierz, C.	64	Schütz, B.	56
Rieger, I.	68	Schilling, C.	48, 91	Schwab, M.	70
Riegger, G.	27	Schirmacher, A.	25	Schwaibold, M.	50
Riemann, D.	17, 24, 34, 48	Schläfke, M. E.	54	Schwarting, S.	58, 59
	64, 65, 69, 91	Schlarb, A. A.	23, 66	Schwarz, J.	68
Riener, R.	70	Schlieper, J.	58, 60	Schwerdtle, B.	23, 66
Ring, C.	44	Schlipf, M.	48	Sebert, M.	48, 62, 69
Rodenbeck, A.	24, 38	Schmalgemeier, H.	63	Sedelies L.	56
	47, 64, 91	Schmid, B.	56	Seeck-Hirschner, M.	24
Roenneberg, T.	24, 64	Schmidt, A.	27	Seeger, W.	22, 66
Roeser, K.	23	Schmidt, K.	63	Seitz, I.	44
Roffe, C.	46	Schmidt-Kleen, H.	60	Skene, D. J.	24
Rohde, K.	63	Schmidt-Trucksäss, A.	24	Slawik, H.	70
Rohrmeier, C.	38	Schmieg-Gafsi, S.	57	Smallwood, S.	38
Rönisch, L.	66	Schmitt, J.	52, 68, 91	Smith, M.	38
Rosales-Rodriguez, S.	24	Schmoll, T.	65	Sommer, J. U.	26, 35
Ross, M.	38	Schneider, B.	44, 67		50, 51, 62
Rothbauer, H.	47	Schnieder, S.	47, 68	Sorgenfrei, V.	65
Rothe, B.	57	Schnupp, T.	44, 68	Spataru, S.	91
Rothöhler-Estelmann, A.-C.	65	Schöbel, C.	29, 48, 62, 64	Specht, M.	62, 65, 69
Rühle, K.-H.	18, 50, 53, 62, 63	Scholle, S.	35		
Rump, L. C.	63, 66	Schölller, B.	63	Speicher, T.	27, 38
Rupprecht, S.	70	Scholtz, W.	63	Spiegelhalder, K.	24, 34
		Schölzel, W.	24		48, 65, 69
S		Schönfeld, B.	67	Spoomaker, V. I.	23, 34
Saletu, B.	24	Schredl, M.	7, 15, 17	Steenbeck, J.	70
Saletu, M.	24		23, 48, 56	Steiger, A.	70
Saletu-Zyharz, G.-M.	24	Schröder, M.	62	Steinbach, N.	66
Sämman, P. G.	34	Schröter, M.	34	Steinberg, R.	65
Sanchez Morillo, D.	64	Schroth, S.	63	Steinmetz, H.	35
Sander, C.	38	Schubert, W.	13	Stemberg, F.	66
Sanner, B.	27, 42	Schuh-Hofer, S.	66	Stephan, E.	25
Satzl, A.	27	Schuhknecht U.	56	Stiasny-Kolster, K.	20, 22, 37
Sauter, C.	33, 48	Schultze, T.	70	Stoll, C.	64
Sauter, J.	47	Schultze-Werninghaus, G.	50	Stork, W.	64
Schädlich, S.	49	Schulz, H.	48	Storre, J. H.	38

Stuck, B. A.	26, 35, 50, 51, 62	Vonend, O.	63, 66	Witte, O.	70
Studenski, F.	26	Vossel, G.	62	Woehle, H.	18, 27, 28, 49, 70
Sukmarova, Z.	27	Vries, N. De	38	Wolf, B.	68
Suttner, A.	57			Wolf, P.	64
Szagan, B.	24	W		Wollmer, A.	64
		Wagenknecht, C.	66	Worth, H.	11
T		Wagner, M.	24	Wrenger, M.	63
Tagliazucchi, E.	35	Walther, B.	70		
Taheri, S.	63	Walther, J. W.	50	Y	
Tang, X. D.	29	Wang, J.	29	Young, P.	20, 25, 47
Teschler, H.	18, 28	Wasmaier, M.	64		52, 57, 70
Theadom, A.	64	Weber, A.	62		
Thürauf, N.	24	Weeß, H.-G.	26, 33, 40, 52, 65	Z	
Thusoo, S.	38	Wegner, F. von	35, 47	Zaremba, S.	35
Tiedke, D.	37	Wegscheider, K.	28	Zhang, S.	29
Tomova, I.	24	Wehde, D. D.	50	Zhang, X.	29
Treede, R.-D.	66	Wehrle, R.	34, 36, 70	Zimmerer, S.	69
Tremel, M.	63	Weinhold, S.	24	Zimmermann, I.	35
Trenkwalder, C.	22	Weinreich, G.	28, 70	Zimmermann, S.	64, 68
Trötschler, H. N.	47	Weissmann, N.	22, 66	Zink, M.	48
Tsintaris, A.	22	Wellmann, B.	27	Zirkler, I.	23
		Wendisch N.	56	Zitzewitz, J. von	70
U		Wenz, H.	62	Zulley, J.	24, 56
Unbehaun, T.	64, 65	Wessendorf, W.	35		
Ungruh, S.	68	Westerheide, N.	27		
Urschitz, M. S.	17, 23, 44	Westermeyer, G.	64		
		Westhoff, M.	30, 40, 54, 66		
V		Wetter, T. C.	34		
Vasko, R.	38	Wiater, A.	23, 91		
Vatikiotis-Bateson, E.	66, 67	Wichtmann, G.	29		
Veer, D.	35	Wiegand, M. H.	64, 70		
Verse, T.	63	Wiemer, M.	63		
Vesely, Z.	70	Wiencke, C.	68		
Vilela Barbosa, A.	35	Wienker, T.	24		
Voderholzer, U.	69	Wilhelm, B.	25, 33, 68		
Vogt, J.	27	Windisch, W.	38		
Volk, S.	62, 65, 69	Winterer, G.	24		
Vollers, M.	62	Winterholler, M.	20		
Völzke, H.	68	Wirtz, H.	38		

Anmeldung und Bestätigung

Anmeldungen werden ausschließlich unter dem Vorbehalt verfügbarer Kapazitäten angenommen. Anmeldungen müssen den Namen der Begleitperson/en für das Rahmenprogramm enthalten. Die Anmeldung für alle gebuchten Veranstaltungsbestandteile wird verbindlich mit Erstellung einer schriftlichen Rechnung/Buchungsbestätigung durch Conventus. Diese gilt gleichzeitig als Rechnung zur Vorlage beim Finanzamt.

Abrechnung und Fälligkeit der Gebühren

Die Gebühren des wissenschaftlichen Teils der Veranstaltung werden im Namen und auf Rechnung der Gesellschaft inklusive der gesetzlich gültigen Mehrwertsteuer in Höhe von derzeit 19% (Stand 2010) erhoben. Die Gebühren des Gesellschaftsabends und des Rahmenprogramms werden im Namen und auf Rechnung der Firma Conventus inklusive der gesetzlich gültigen Mehrwertsteuer in Höhe von derzeit 19% (Stand 2010) erhoben. Sämtliche Gebühren sind nach Erhalt der Rechnung/Buchungsbestätigung sofort zur Zahlung fällig. Es können nur Zahlungseingänge berücksichtigt werden, die den Namen des Teilnehmers und die Rechnungsnummer enthalten. Zahlung per Kreditkarte (Master-/Eurocard, American Express, Visa Card) wird akzeptiert.

Leistungsumfang

Die Veranstaltungs-/Tageskartengebühr beinhaltet ausschließlich den Besuch des wissenschaftlichen Programms. Separate Gebühren für das Fortbildungs- und das Rahmenprogramm beinhalten die Teilnahme an den gebuchten Programmen. Inklusive sind jeweils sämtliche Veranstaltungsunterlagen, wie Programmheft, Abstractband, Tickets für das Fortbildungs- und das Rahmenprogramm, Namensschild, Teilnahmebestätigung, welche in der Regel am Veranstaltungsort ausgereicht werden. Stornierung, Umbuchung, Rückerstattung Stornierungen bedürfen der Schriftform. Sie sind ausschließlich bis zum 10. Oktober 2011 unter Berechnung einer Bearbeitungsgebühr von 25 EUR möglich. Für Stornierungen des Rahmenprogramms bis zum 10. Oktober 2011 werden keine Kosten erhoben. Nach diesem Datum und/oder bei Nicht-Erscheinen zur Veranstaltung ist die volle Gebühr entsprechend der Buchungsbestätigung zu entrichten. Für Umbuchungen nach Buchungsbestätigung wird eine Bearbeitungsgebühr von 15 EUR berechnet. Nachbuchungen bzw. Buchungen vor Ort im Veranstaltungsbüro können nur nach Verfügbarkeit vorgenommen werden.

Veranstaltungsabsage, Rückerstattung

Für alle Veranstaltungsbestandteile gibt es begrenzte Kapazitäten. Für die Durchführung ist zum Teil eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich. Bei Nichterreichen dieser Mindestteilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, die Veranstaltung oder einzelne Bestandteile kurzfristig abzusagen. In diesem Fall wird die hierfür gezahlte Gebühr vor Ort vollständig rückerstattet.

Höhere Gewalt, Haftungsausschluss

Für jegliche Änderungen einzelner Veranstaltungsbestandteile ist ausschließlich der Veranstalter verantwortlich. Die Geltendmachung von Schadenersatz ist dann ausgeschlossen, wenn die Durchführung der Veranstaltung oder einzelner Bestandteile durch unvorhergesehene politische oder wirtschaftliche Ereignisse oder allgemein durch höhere Gewalt erschwert oder verhindert wird, oder wenn durch Absagen von Referenten o.ä. Änderungen erforderlich werden.

Hotelreservierung, Haftungsausschluss

Conventus ist lediglich Vermittler von Hotelreservierungen und übernimmt dafür keinerlei Haftung. Umbuchungen/Stornierungen sind direkt bei dem Hotel vorzunehmen. Es gelten die Stornobedingungen des jeweiligen Hotels.

Haftungsbeschränkung

Conventus tritt nur als Vermittler des durch den Veranstalter angebotenen Programms auf und übernimmt dafür keinerlei Haftung. Für die Erbringung der gebuchten Leistungen und eventuelle Mängel der Leistungserbringung haftet ausschließlich der jeweilige Leistungsträger. Die Teilnahme an den Aktivitäten des Rahmenprogramms und Abendprogramms erfolgt auf eigene Gefahr.

Conventus haftet ansonsten bei Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit nur für fahrlässiges und vorsätzliches Verschulden seiner selbst, seiner gesetzlichen Vertreter und Erfüllungsgehilfen. Bei sonstigen Schäden ist die Haftung von Conventus, seiner gesetzlichen Vertreter und Erfüllungsgehilfen auf vorsätzliches und grob fahrlässiges Verschulden beschränkt, sofern nicht wesentliche Vertragspflichten verletzt sind.

Anzuwendendes Recht, Erfüllungsort und Gerichtsstand

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland unter Ausschluss des einheitlichen internationalen Kaufrechts (CISG-Abkommen). Soweit gesetzlich zulässig, ist Jena Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle Ansprüche.

Datennutzung- und -speicherung

Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich zur Vertragserfüllung und/oder für die Zusendung von Veranstaltungseinladungen durch die Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH genutzt. Eine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung. Sie erhalten jederzeit ohne Angabe von Gründen kostenfrei Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten und können diese jederzeit sperren, berichtigen oder löschen lassen. Auch können Sie jederzeit die uns erteilte Einwilligung zur Datennutzung ohne Angaben von Gründen widerrufen. Bitte richten Sie Ihren Widerruf an direktmarketing@conventus.de oder per Post an Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH, z. H. Marketing, Carl-Pulfrich-Straße 1, 07745 Jena. Gerne können Sie auch folgendes Online-Formular benutzen: www.conventus.de/ mailing.

Stand 24.02.2010

1981
2011

30
JAHRE

*Mit wegweisenden
Therapien komplexen
Erkrankungen begegnen.*

1981 ebnete der erste PC den Weg in die moderne Kommunikation – Genzyme den Weg in ein neues Therapiezeitalter bei seltenen Erkrankungen.

Seit unserer Gründung leisten wir Pionierarbeit bei seltenen sowie schwer und bislang unzureichend behandelbaren Erkrankungen. Dabei konzentrieren wir uns auf wenige, spezialisierte Krankheitsgebiete, in denen wir konsequent unsere Forschung vorantreiben. Umfassende Kenntnisse der Biotechnologie sind für uns die Grundlage, um in hoch komplizierten Verfahren die besten Arzneimittel und Medizinprodukte für Patienten herzustellen.

ResMed – Ihr Homecare-Partner

Immer in Ihrer Nähe. Immer für Sie da.



Kunden- und serviceorientiert

Beratung – kompetent und persönlich



Weiterbildung und Wissenschaft

für Sie und Ihre Mitarbeiter



Kompetenz und Innovation

Zum einen erstklassige Produkte für ein umfassendes und intelligentes Patienten- und Therapiemanagement – zum anderen ein breites und umfassendes Dienstleistungs-, Beratungs- und Serviceangebot.

Bei ResMed stimmt alles.