

ANMELDUNG

Anmeldung eines Vortrags/Posters

Die Anmeldung wissenschaftlicher Beiträge ist nur über die Homepage möglich.

Die Abstracts (auch Poster) sind in Titel, Fragestellung, Methodik, Ergebnisse und Schlussfolgerung zu gliedern. Die Länge der Abstracts wird auf insgesamt 2500 Zeichen begrenzt.

Einsendeschluss ist der 10. Januar 2016

Anmeldung über die Homepage

www.dvse-kongress.de

ANTWORT

Gerne schicken wir Ihnen nach Fertigstellung ein gedrucktes Exemplar des Hauptprogramms zu.

Bitte senden Sie uns hierzu eine E-Mail unter Angabe Ihrer Postadresse an:

dvse@intercongress.de



INFORMATIONEN

23. Jahreskongress der Deutschen Vereinigung für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (DVSE) e.V.



www.dvse-kongress.de

Termin

9. - 11. Juni 2016

Kongresspräsident

PD Dr. med. Olaf Rolf
Niels-Stensen-Kliniken
Franziskus-Hospital Harderberg
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Alte Rothenfelder Straße 23
49124 Georgsmarienhütte

Veranstaltungsort

Congress Centrum Bremen
Hollerallee 99
28215 Bremen

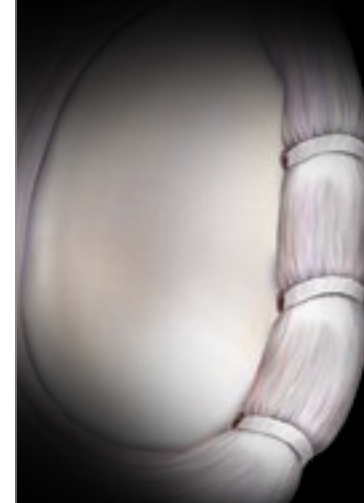
Veranstalter

Intercongress GmbH
Wilhelmstr. 7
65185 Wiesbaden
fon +49 611 97716-0
fax +49 611 97716-16
dvse@intercongress.de
www.intercongress.de



LabralTape™ & PushLock®

Eine neue, breitere, knotenlose Labrumfixation mit 37 %¹ besseren Ausrisswerten im Weichgewebe



Ein Verrutschen des Knotens kann sowohl die Gelenkoberfläche als auch den Knoten beschädigen²

■ Bei in vitro an 10 Schulterpräparaten durchgeführten Bankartrekonstruktionen mit Fadenanker, nach passiven Pendelbewegungen, zeigten alle 30 Knoten einen Versatz von 1 mm auf.

■ Einige Knoten verrutschten in Richtung Gelenkpfanne, lockerten sich oder gingen auf.



Neuer kurzer PushLock 2.9 mm x 12.5 mm



Neuer LabralTape™

"I use LabralTape with short 2.9 mm PushLocks for my knotless instability repairs. The wide, low profile suture design of LabralTape helps create a secure labral repair. This overall knotless construct eliminates the potential for knot impingement and articular cartilage damage in my patients." – James Bradley, M.D.

¹Daten auf Anfrage

²Sae Hoon Kim, M.D., Ph.D., Ronald B. Crater, M.D., D.P.T., and Alan R. Hargens, Ph.D., Movement-Induced Knot Migration after Anterior Stabilization in the Shoulder Arthroscopy



© Arthrex GmbH, 2015. Alle Rechte vorbehalten.
AD2-0059-DE_B

23. Jahreskongress der Deutschen Vereinigung für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (DVSE) e.V.



DVSE 2016 BREMEN

9. bis 11. Juni 2016
Congress Centrum Bremen

www.dvse-kongress.de

VORWORT

Liebe Kolleginnen und Kollegen, liebe Freunde, liebe Mitglieder und Gäste der DVSE,

zum 23. Jahreskongress der Deutschen Vereinigung für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (DVSE) e.V. vom 9. bis 11. Juni 2016 möchte ich Sie ganz herzlich in das Congress Centrum Bremen einladen!

Lassen Sie uns „Neues und Bewährtes in der Schulter- und Ellenbogenchirurgie“ diskutieren und freuen Sie sich auf ein breit gefächertes Programm, das sicherlich für jeden Interessantes bietet!

„10 Jahre DVSE Schulter- und Ellenbogenprothesenregister“ geben Anlass, die bisherigen Entwicklungen zu reflektieren, Daten auszuwerten und einen Blick nach vorn zu wagen. Welchen Stellenwert haben Register und Zertifizierungen, wie können wir Qualitätsnachweise erbringen und unsere Qualität transparent machen?

Beim Thema Endoprothetik stehen neben den Langzeit-/ Registerergebnissen neue Materialien und Techniken rund um das Glenoid, sowie „Partikelkrankheit, Osteolyse und Gleitpaarungen“ (gemeinsame Sitzung mit der AE) im Vordergrund. Auch Behandlungstechniken der Weichteile „rund um das Glenoid“ (Bizepssehne, Labrum, Kapsel) werden beleuchtet.

Gemeinsam mit der AGA werden wir „Versorgungskonzepte am Schultergelenk“ diskutieren. Das Thema „Knochenverlust“ wird vom „Jungen Forum“ aufgegriffen und in einer Sitzung „Knochenverlust, Regenerative Medizin, Tissue Engineering“ diskutiert.

Abgerundet wird das Programm durch Instruktionkurse, interessante Sitzungen der OP-Pflege und der Physiotherapie sowie durch die Präsentationen unserer Partner in der Industrieausstellung.

2016 ist es an der Zeit, uns gegenseitig über die Schulter zu schauen: Besser als bei „You Tube“ haben Sie in einer Session „DVSE-Tube“ die Möglichkeit, eigene Videos ihrer OP-Techniken, sei es neu oder bewährt, zu präsentieren und gemeinsam mit den eigenen Daten zu diskutieren.

Ich wünsche uns allen einen gelungenen, inspirierenden Kongress und freue mich auf ein Wiedersehen in Bremen!

Olaf Rolf



PROGRAMM

HAUPTTHEMEN

Thema I Ellenbogenarthroskopie:
Was ist machbar?
Technik / Komplikationen / Ergebnisse

Thema II Rotatorenmanschette:
Algorithmus bei Redefekten

Thema III Versorgungskonzepte proximale Humerusfraktur:
Konservativ, Nagel, Platte, TEP?

Thema IV ‚Rund um das Glenoid‘:
Bizepssehne, SLAP-Läsion, Kapsel / Arthrolyse

Thema V Endoprothetik:
Fokus Glenoid / 10 Jahre DVSE-Register

Thema VI Revisionsmanagement:
Periprothetische Infektionen / Periprothetische Frakturen

HIGHLIGHTS

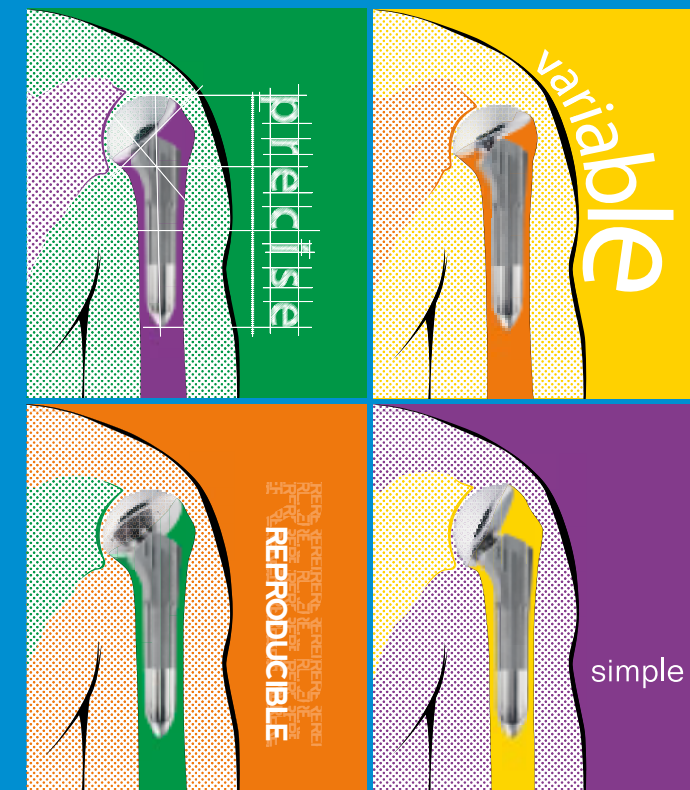
- ‚DVSE-Tube‘
- 10 Jahre DVSE Schulter- und Ellenbogenprothesenregister / Qualität in der Schulter- und Ellenbogenchirurgie

INSTRUKTIONSKURSE

- Arthroskopie Ellenbogen: Tipps und Tricks
- Ellenbogenfraktur: Klassifikation, Behandlung
- Implantatwechsel Schulter: Zugangswege
- Schultergelenksrekonstruktion: OP-Techniken
- Stoßwelle Schulter: Indikation, wann und wie oft?
- Glenoidersatz bei TEP: Exposition, Verankerungstechniken

WEITERE PROGRAMMPUNKTE

- Partikelkrankheit, Osteolyse, Gleitpaarungen (gemeinsame Sitzung mit der AE)
- Versorgungskonzepte Schultergelenk / Rezidivinstabilitäten (gemeinsame Sitzung mit der AGA)
- Knochenverlust / Regenerative Medizin / Tissue Engineering: Neue Trends und Entwicklungen (gemeinsame Sitzung mit dem Jungen Forum)
- Posterausstellung
- Lunch-Workshops
- OP-Pflege- und Physiotherapie-Seminare
- Preisverleihungen
- Mitgliederversammlung



ANATOMICAL SHOULDER™ DOMELOCK® SYSTEM

Zimmer continues to lead the anatomical way in Shoulder reconstruction arthroplasty, offering flexibility in anatomical reconstruction, stable fixation, simple intuitive instrumentation and surgical technique. With its proprietary Domelock® connection concept, the Anatomical Shoulder™ Domelock® System gives a precise patient matching solution completely variable as to the patient requirement including a reproducible anatomical range of implants for a better outcome. Saves OR time and cost, while convertible and compatible for future revisions like Reverse and last salvage treatments without the need to remove the fixed stem.

For more information contact your Zimmer representative.



Lit. No 06.2681.012 – Ed. 2015-03