

**Wissenschaftliche Leitung:**  
PD Dr. med. Martin Hufeland &  
Prof. Dr. med. Johannes Schneppendahl

VIVON MVZ für Orthopädie, Neurochirurgie  
und Unfallchirurgie, Mülheim

**VIVON**

Evangelisches Krankenhaus Mülheim  
Klinik für Orthopädie & Unfallchirurgie

**EKM**

Evangelisches  
Krankenhaus Mülheim/Ruhr

**Kontakt:**

Kretschmann & Kretschmann  
Gesellschaft für Medizinfortbildungen mbH  
Dorf 25, 48465 Ohne (Grafschaft Bentheim)  
Fax: 02562-1879203  
Beratung.Kretschmann@icloud.com

**Anmeldung (verbindlich):**

Per Antwortfax an 02562-1879203  
oder per Mail:  
Beratung.Kretschmann@icloud.com

**Teilnahmegebühr:**

60,00€ für Ärzte, 40,00€ für  
Physiotherapeuten / Sportwissenschaftler

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr  
auf das nachstehende Konto

Kretschmann & Kretschmann  
IBAN: DE45 4015 4530 0036 3106 13  
BIC: WELADE3WXXX

Verwendungszweck (unbedingt!):  
MSON26 und Teilnehmername

**Zertifizierung:**

Die Zertifizierung der Fortbildung  
ist bei der zuständigen  
Ärztekammer mit 9 - CME - Punkten beantragt.

\*Der Veranstalter behält sich Änderungen  
im Programm vor.

**KK** Kretschmann & Kretschmann  
Gesellschaft für  
Medizinfortbildungen mbH  
Dorf 25  
48465 Ohne (Grafschaft Bentheim)  
SEIT 2015



# II. MÜLHEIMER SYMPOSIUM

## ORTHOPÄDIE UND NEUROCHIRURGIE



# 14.02.26



**VIVON**

**EKM**  
Evangelisches  
Krankenhaus Mülheim/Ruhr

# REFERENTEN

## **Stavros Avgerinos**

Zahnarzt, Ehrenpräsident der  
Deutschen Gesellschaft für  
Sportzahnmedizin, Mannschaftsarzt  
Eishockey, Oberhausen

## **PD Dr. med. Martin Hufeland, MHBA**

Gesellschafter VIVON MVZ,  
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie,  
Spezielle Orthopädische Chirurgie,  
Mülheim an der Ruhr

## **Dr. med. (Ser) Georg Kakavas**

Facharzt für Neurochirurgie,  
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie,  
VIVON MVZ, Mülheim an der Ruhr

## **Prof. Dr. med. Matthias Königshausen**

Leitender Oberarzt, Stellv. Klinik-Direktor,  
Traumatologie und Rekonstruktive Chirurgie,  
Polytraumaversorgung, Facharzt für  
Unfallchirurgie und Orthopädie,  
BG Universitätsklinikum Bergmannsheil, Bochum

## **Rubin Mogharrebi**

Chefarzt Zentrale Notaufnahme,  
Facharzt für Chirurgie, Facharzt für  
Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin BfD,  
Hospital zum Heiligen Geist, Kempen

## **Prof. Dr. med. Claus Nolte Ernsting**

Chefarzt Diagnostische und Interventionelle  
Radiologie EKM und EKO,  
Facharzt für Diagnostische  
Radiologie / Radiologie, Mülheim an der Ruhr

## **PD Dr. med. Max Prost**

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie,  
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie -  
Funktionsbereich Wirbelsäulenerkrankungen,  
Universitätsklinikum Düsseldorf

## **Kai-Frederic RÜth**

Physiotherapeut & Inhaber willensKRAFT,  
Mülheim an der Ruhr

## **Prof. Dr. med. Johannes Schneppendahl**

Chefarzt der Klinik für Orthopädie und  
Unfallchirurgie EKM, Gesellschafter VIVON MVZ,  
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie,  
Spezielle Unfallchirurgie,  
Mülheim an der Ruhr

# PROGRAMM

**08:30** Akkreditierung & Begrüßungskaffee

**09:00** Einführung in die Thematik  
Schneppendahl

**09:15** Transarterielle periartikuläre Embolisation  
bei Gonarthrosen:  
Technik und Einsatzmöglichkeiten  
Nolte Ernsting

**10:00** Aktuelle Diagnostik & Therapie der Skoliose  
Prost

**10:45** Kaffeepause

**11:15** Notfälle im Sport von A - Z  
Mogharrebi

**12:00** Lunch mit Besuch der Industrieausstellung

**12:45** Pathomechanik des Überkopfsports:  
GIRD, SICK-Skapula und  
das posteriore Impingement  
Hufeland

**13:30** Update Spinalkanalstenose  
Kakavas

**14:15** Rekonstruktion posttraumatischer  
Instabilität am Ellenbogen  
Königshausen

**15:00** Sportzahnmedizin:  
„Der richtige Biss im Leistungssport!“  
Avgerinos

**15:45** Workshop - Handson-Gerätemedizin  
Hufeland

**16:15** Weniger Reiben, mehr Reizen:  
Evidenzbasierte Sehnenrehabilitation  
jenseits der Querfraktion  
Rüth

**17:00** Zusammenfassung der Ergebnisse  
und Ende des Symposiums  
Schneppendahl

# ANMELDUNG

**BITTE SENDEN SIE IHRE VERBINDLICHE  
ANTWORT AN:**

Faxnummer: 02562-1879203

oder E-Mail: [beratung.kretschmann@icloud.com](mailto:beratung.kretschmann@icloud.com)

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Namen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Praxis/Klinik:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Stempel



Anmeldung