



eazf Tipp

Fit für die Kinderzahnheilkunde

Tag der Akademie 2016

Samstag, 18. Juni 2016, München
 Samstag, 22. Oktober 2016, Nürnberg
 Uhrzeit: 10.00 – 17.00 Uhr
 Kursnummer: 66247 (München), 76427 (Nürnberg)
 Kursgebühr: 175 Euro
 Fortbildungspunkte: 7



Prof. Dr. Norbert Krämer



Dr. Richard Steffen

Kursinhalte

Trotz des allgemeinen Kariesrückgangs sind viele Fragen in der Kinderzahnheilkunde unbeantwortet. Aktuelle Studien weisen jedoch darauf hin, dass die Karies in einzelnen Altersgruppen wieder stark zunimmt. Die Therapie und Betreuung von Kindern mit einem erhöhten Kariesrisiko gerät nicht nur aufgrund der Zuwanderungen in den Fokus der Praxen. Zudem beschäftigen neue Krankheitsbilder wie die sogenannte MIH (Molaren-Inzisiven-Hypomineralisation) die Kinder- und Jugendzahnheilkunde.

Jedes zweite Kind hat bis zum Alter von 14 Jahren eine Verletzung im Mund-, Kiefer-, Gesichtsbereich. Der Erstversorgung kommt daher eine große Bedeutung zu. Vor diesem Hintergrund sollen beim Tag der Akademie 2016 folgende besondere Aspekte der Kinderzahnheilkunde näher beleuchtet werden:

- Epidemiologische Rahmenbedingungen und Konsequenzen für die Praxis
- Planung der Betreuung: Von der Anamnese über die Diagnostik bis zur Behandlungsentscheidung
- Möglichkeiten der Verhaltenssteuerung: Wann brauche ich Sedierung oder Narkose wirklich?
- Präventive Aspekte in der Kinderzahnheilkunde
- Mikro-invasive Therapie im Milchgebiss
- Invasives versus nicht-invasives Vorgehen („Wann bohren?“)
- Therapiekonzepte im Milchgebiss – Front- und Seitenzahnbereich
- Milchzahnendodontie – Quo vadis?
- Prothetische Maßnahmen
- Traumatologie im Milchgebiss
- Das Problem MIH

Kursanmeldung: Telefon: 089 72480-192, **Fax: 089 72480-188**, E-Mail: info@eazf.de, www.eazf.de

Anmeldung

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich zum „Tag der Akademie“ an:

Samstag, 18. Juni 2016, München

Samstag, 22. Oktober 2016, Nürnberg

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____ E-Mail: _____

Praxisanschrift Privatanschrift

Die Geschäftsbedingungen der eazf GmbH (im Programmheft abgedruckt oder über www.eazf.de einsehbar) sind mir/uns bekannt, mit ihrer Geltung bin/sind ich/wir einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift/Praxisstempel: _____