





Seminare

Für die Veterinärmedizin



"Nach Wissen zu suchen, heißt Tag für Tag dazu zu gewinnen." Laotse

Mit unseren praxisnahen Fortbildungen möchten wir bestmöglich zu Ihrer Wissenserweiterung beitragen. Hierfür arbeiten wir mit erfahrenen Praktikern und Hochschullehrern zusammen. Ob bei einem Webinar oder einem praktischen Seminar – unsere Experten unterstützen Sie fachkundig bei der Vertiefung Ihres Wissens sowie bei der Anwendung von neu erlernten Operationstechniken. Kleine Gruppengrößen sorgen zudem dafür, dass Sie optimal von einer Fortbildung bei uns profitieren.

EICKEMEYER® Seminare – Praxisorientiertes Lernen.

© Happy monkey – stock.adobe.com (modifiziert



Liebe Leserin, lieber Leser,

Seit nunmehr einem Jahr dreht sich alles um Corona. Gerade waren wir noch auf dem bpt Kongress in Bielefeld und keiner ahnte so richtig, dass dies erst einmal die letzte größere Präsenz-Fortbildungsveranstaltung sein sollte. Wir haben es über den Sommer und auch im Herbst mit einem effektiven Hygienekonzept trotzdem geschafft, viele Seminare wie geplant zu veranstalten und Ihnen damit die Möglichkeit gegeben, sich beruflich weiterzuentwickeln. Aber seit Anfang Dezember stehen auch unsere Fortbildungszentren in Tuttlingen und Frankfurt leer.

Wir planen (eigentlich ist es mehr ein Hoffen) die Präsenz-Veranstaltungen ab Mitte März langsam wieder hochzufahren. Trotzdem möchten wir Ihnen die Möglichkeit zur Weiterbildung geben. Dazu haben wir die EICKEMEYER® Webinare ins Leben gerufen. Wir wissen, dass ein Webinar kein Seminar mit praktischen Übungen und fachlichem Austausch ersetzen kann, sind aber der Meinung, dass sich die Webinare als ideale Ergänzung anbieten. Wir sind sicher, Ihnen in Zukunft die gleiche Bandbreite und Qualität im Onlineformat anbieten zu können.

In unserem Fachartikel berichten Dr. Daniel Koch und Dr. Ulrich Rytz in dieser Ausgabe über die Ruptur des Kreuzbandes und die möglichen Therapieformen. Hier möchten wir auch besonders auf eine neue Entwicklung bei der Behandlung mit dem Kreuzbandersatz "Zlig" hinweisen (S. 7 ff.).

Dr. Michael Koch gibt Ihnen in seinem OP-Tipp nützliche Hilfen zum Ausbinden der Tiere auf dem OP-Tisch (S. 15). Hunde mit Lahmheitserscheinungen werden ebenfalls häufig in der Praxis vorgestellt. Wir möchten Dr. Friedrich Müller zu 1.000 OPs seiner mimimalinvasiven, transilialen Vertebralverblockung gratulieren. Lesen Sie dazu die Hintergründe ab S. 16; QR Codes leiten Sie zu Live-OP und animierter OP-Methode.

Wie schon bewährt, finden Sie die geplanten Seminare und Webinare übersichtlich nach Themen gegliedert (S. 22 ff.) und wir hoffen sehr, Sie bald persönlich bei uns begrüßen zu dürfen.

Bitte bleiben Sie gesund!

Herzlichst

Alexander Sprung Geschäftsführer

PS: Schreiben Sie uns Ihre Meinung zu *plus* an **plus@eickemeyer.de**. Wir freuen uns über Ihr Feedback.



07
Kreuzbandriss
Teil 1



19

Neu: Webinare von EICKEMEYER®



21

Thematische Seminarübersicht

15

Dr. Koch's OP-Tipp



14
NarkoVet® SAV



16 Die 1.000ste MTV



DIE ZEITSCHRIFT FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE FORTBILDUNG

IMPRESSUM

HERAUSGEBER

EICKEMEYER®

Medizintechnik für Tierärzte KG

POSTADRESSE

Eltastraße 8 | 78532 Tuttlingen | Deutschland T +49 7461 96 580 0 | F +49 7461 96 580 90 info@eickemeyer.de | www.eickemeyer.de

GESCHÄFTSFÜHRUNG / CHEFREDAKTION

Alexander Sprung

LAYOUT

Verena Eisenbach

DRUCK

Universal Medien GmbH, München

ANZEIGENVERKAUF

Christina Schreiber +49 7461 96 580 57 | c.schreiber@eickemeyer.de

ERSCHEINUNGSWEISE

plus erscheint 4-mal im Jahr.

ERSTERSCHEINUNG

April 2013

BILDNACHWEIS

Titel

© simonXT2 – stock.adobe.com (modifiziert)

Linke Seite

Reihe 1 links: © $\it Eric Issel\'ee - stock.adobe.com$

Reihe 1 rechts: © Kzenon – stock.adobe.com

Reihe 2: © werbefoto-burger.ch – stock.adobe.com

Reihe 3 links: © $Birute\ Vijeikiene-stock.adobe.com$

Reihe 3 rechts: © Syda Productions – stock.adobe.com

Nachdruck und Veröffentlichung, auch auszugsweise, nur mit ausdrücklicher Genehmigung von EICKEMEYER®. Für unverlangt eingesandte Manuskripte und Bilder übernimmt die Redaktion keine Haftung. Namentlich gekennzeichnete Beiträge geben die Meinung der Autoren wieder. Diese muss nicht mit der Auffassung der Redaktion übereinstimmen.

03	Editorial
05	Impressum & Inhalt
07	Kreuzbandriss Teil 1
14	NarkoVet® SAV
15	Dr. Koch's OP-Tipp
16	Die 1.000ste MTV
19	Webinare von EICKEMEYER®
20	Seminarteam
21	Thematische Seminarübersicht

Teilnahmebedingungen

INHAIT

59



Kreuzbandriss, Teil 1:

Der Hund mit Kreuzbandriss in der Tierarztpraxis

Zusammenfassung

Hunde mit Kreuzbandrissen sind oft vorgestellte Patienten in der veterinärchirurgischen Praxis. Im Gegensatz zum Menschen, bei welchem der Sport als Verursacher auftritt, ist von einer ähnlichen Verletzungsanamnese bei Hunden selten zu hören. Diesem offensichtlichen Unterschied wurde erst in den letzten Jahren gebührend Beachtung geschenkt, was zu einer differenzierten Betrachtung der Pathogenese und der Pathophysiologie führte und den Weg geebnet hat für die Biomechanikänderungen bei der Therapie des Kreuzbandrisses des Hundes. Allen erfolgreichen Bemühungen zum Trotz bedarf der Rolle der physiologischen, aber auch nach Kreuzbandriss erhöhten Rotation des Kniegelenkes noch vermehrte Aufmerksamkeit, womit vielleicht auch die Zahl der postoperativen Meniskusschäden eingedämmt werden kann. ▶

Eickemeyer.de www.eickemeyer.de

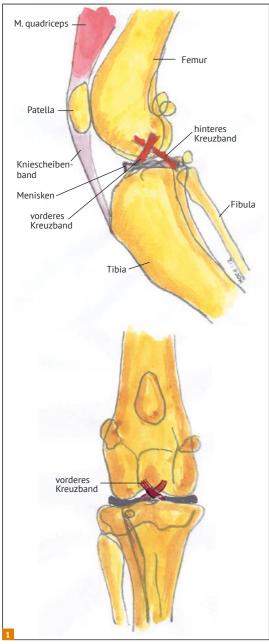


Abb. 1: Schematische Darstellung der regionalen Anatomie des Hundekniegelenks

Ein Versuch zur Neuordnung der Theorien zur Pathogenese des Kreuzbandrisses beim Hund

Etwas Wichtiges soll gleich festgehalten werden: Es gibt keine allgemeingültige Lehrmeinung zur Pathogenese des Kreuzbandrisses. Diverse Forschungsgruppen halten über Jahre an ihrer Meinung fest und finden stützende Argumente in ihren wissenschaftlichen Publikationen. Und die Chirurgen, welche durch jahrelange Erfahrung mit ihrer Technik sehr zufrieden sind, verteidigen die damit verbundene Erklärung zu deren Herleitung. In dieser Hinsicht bilden die beiden Autoren keine Ausnahme, versuchen aber dennoch, hier eine logische und dem Publikationsjahr gerechte Pathogenese zu formulieren.

Die große Klammer der Erklärungen bilden die durch den Menschen fehlgeleiteten Zuchten diverser Rassen. So wissen wir, dass Neufundländer, Rottweiler, Labrador Retriever, West Highland White Terrier, Boxer, Staffordshire Bullterrier, Bulldoggen sowie generell die großen Hunde und Hunde über 4 Jahre im Vergleich zu den anderen vermehrt Kreuzbandrisse aufweisen (Whitehair et al., 1993; Witsberger et al., 2008; Comerford et al., 2011; Taylor-Brown et al., 2015). Beim Neufundländer wurde gar ein genetischer Hintergrund beobachtet (Wilke et al., 2006). Die steile Stellung des Beines, eine femorale interkondyläre Engstellung, ein steil abfallendes Tibiaplateau und eine schmale Tuberositas tibiae sind alle mit einer erhöhten Belastung des vorderen Kreuzbandes vergesellschaftet worden (Wilke et al., 2002; Comerford et al., 2006; Duerr et al., 2007; Inauen et al., 2009), wobei der Winkel des Tibiaplateaus trotz den Erfolgen der daraus abgeleiteten Umstellungsosteotomie offenbar keine pathogenetische Rolle spielt (Reif und Probst, 2003).

Der Zusammenhang zwischen dem Auftreten des Kreuzbandrisses und den mikrostrukturellen Veränderungen im Kreuzband wie chondroidale Transformation der Zellen, Auftreten von apoptotischen Zellen und der erhöhte Turn-over in der extrazellulären Matrix mit erhöhten Konzentrationen von zum Beispiel Matrix-Metalloproteinasen und anderen Entzündungsmediatoren wurde mehrfach bestätigt (Hayashi et al., 2003; Muir et al., 2005; Krayer et al., 2008). Ob diese degenerativen Veränderungen nun der Auslöser des Risses oder die Folge desselben sind, bleibt zwischen den Forschern umstritten. Es fanden sich auch noch Arbeiten, welche einen immunmediierten Hintergrund postulierten (Niebauer et al., 1987). Schlussendlich gibt es kraniale Kreuzbandrisse, welche als Folge der erhöhten Innenrotation bei unbehandelter medialer Patellaluxation und tatsächlich – wenn auch selten – nach Trauma entstehen können (Kowaleski et al., 2012). >

Klinische Präsentation

Der typische Hund mit Kreuzbandriss ist groß, mittelalt, leicht übergewichtig, hat eine steile Stellung der Hinterbeine und gehört zu einer Risikorasse. Die Besitzer berichten oft über intermittierende Lahmheitsperioden, welche pathogenetisch einem partiellen Riss des Kreuzbandes, Gelenkfüllung und spontaner Erholung zuzuschreiben sind. Bei der Ganganalyse fallen die Anlauflahmheit und ein Gang auf der Zehenspitze auf. Hunde, welche mit dem betroffenen Bein den Boden nicht berühren, weisen entweder eine sehr akute Kreuzbanderkrankung auf oder der mediale Meniskus ist verletzt. Da die Hunde das Knie weder gerne strecken noch beugen, halten sie es beim Sitzen entweder unter den Körper oder stellen es seitlich weg.



Abb. 2: Schubladentest zur Diagnosestellung bei einem Kreuzbandriss

Die Palpation ist entscheidend für die Diagnosestellung. Es ist praktisch immer eine derbe Schwellung des Kniegelenkes zu ertasten. Ein positiver Schubladentest ist beweisend für den Kreuzbandriss. Dabei wird der Hund in Seitenlage verbracht, das Hinterbein nicht ganz gestreckt, Patella und Fabella mit Daumen und Zeigfinger der einen Hand, die Tuberositas tibiae und der Fibulakopf mit der anderen Hand gefasst und die Tibia nach kranial verschoben (Abb. 2). Ein sanfter Stopp weist auf einen Riss des kranialen Kreuzbandes, ein harter Stopp auf den seltenen Riss des kaudalen Kreuzbandes hin. Negative Schubladentests mit leicht erhöhter Innenrotation und Schmerzauslösung weisen auf einen partiellen Riss hin. Meniskusschäden sind klinisch nicht einfach zu diagnostizieren. Ein reproduzierbares knorpeliges Klicken bei der Flexion sowie Druckschmerz in der Region des medialen Meniskus liefern neben der meist sehr deutlichen Lahmheit gute Hinweise (Koch und Fischer, 2019).

Für den Kliniker ist wichtig zu verstehen, dass eine Dehnung des vorderen Kreuzbandes, ein partieller Riss, ein kompletter Riss und später die Verletzung des medialen kaudalen Meniskushornes in dieser pathogenetischen Abfolge zur gleichen Erkrankung gehören. Die Diagnose des kranialen Kreuzbandrisses ist eine rein klinische.

Bildgebung

Im Regelfall reichen Röntgenbilder des Knies im mediolateralen und kaudokranialen Strahlengang aus, um begleitende andere Erkrankungen in Knienähe wie zum Beispiel eine OCD des lateralen Femurrollkammes, eine Fraktur oder eine Neoplasie auszuschließen. Ein CT, MRT oder eine Arthroskopie sind also aus diagnostischen Gründen nicht angezeigt. Die Röntgenbilder, welche primär der Operationsplanung dienen, zeigen die folgenden typischen Zeichen: erhöhte Füllung im kranialen und kaudalen Kompartiment des Kniegelenkes; Osteophyten am distalen Patellapol, am Rand des Sulcus femoris, an den Epikondylen des Femurs und am kaudalen Tibiaplateau; Zunahme der Weichteildichte über dem medialen Kollateralband (als "medial buttress" beschrieben); manchmal Subluxation der Tibia nach kranial und Distalverschiebung des Sesambeines in der Poplitealsehne.





Abb. 3a und 3b: Röntgenbilder des Hundeknies mit einem vorderen Kreuzbandriss

Abb. 3a: wenig Erguss, wenig Arthrose (Pfeile) Abb. 3b: deutlicher Erguss und starke Arthrose (Pfeile)

Therapieplanung

Kraniale partielle oder komplette Kreuzbandrisse sind Indikationen für eine operative Versorgung. Von dieser Regel wird nur abgewichen, wenn die Lahmheit bei Teilrissen gering ist und das Alter oder

andere Risikofaktoren und weitere Erkrankungen andere Prioritäten setzen. Ein Blick in die Historie der Veterinärchirurgie zeigt, dass in Anlehnung an die Humanmedizin und deren Verletzungspathogenese die rekonstruktiven Techniken für lange Zeit die Mittel der Wahl waren. Intra- und extrakapsulärer Bandersatz waren bis Ende des letzten Jahrhunderts weit verbreitet und sind auch heute noch in den Händen erfahrener Chirurgen sehr gute Methoden (Korvick et al., 1994). Mit dem Wissen um die Risikofaktoren und einem erweiterten biomechanischen Verständnis des Kniegelenkes, welches die Muskelkräfte mit einbezog, wurden Umstellungsosteotomien entwickelt. Ihr Ziel ist die Umlenkung der Kräfte, womit das Kniegelenk auch ohne Bandersatz nahezu physiologisch funktionieren kann. Den Beweis dafür (Krotscheck et al., 2016) haben die Tibia Plateau Leveling Osteotomy (TPLO) (Slocum und Slocum, 1993) und die Tibia Tuberosity Advancement (TTA) (Montavon et al., 2002) längst angetreten. Einzig bei der fehlenden Kontrolle der Innenrotation und den damit verbundenen Meniskusproblemen, welche nach 5 % bis 10 % der Umstellungsosteotomien auftreten (Stein und Schmoekel, 2008; Kemper et al., 2011), besteht noch Handlungsbedarf. Aus diesem Grund verdienen auch neue intrakapsuläre Ersatztechniken oder Kombinationen der Umstellungsosteotomien mit Bandersatz erhöhte Beachtung. Wir stellen hier eine Auswahl der bewährten und neuen Methoden vor.

Extrakapsulärer Bandersatz

Beim extrakapsulären Bandersatz nach Flo (Flo, 1975) wird ein dicker Faden aus nicht resorbierbarem Material (Polyester, Stahl, Silk und ähnliches) um die Sesambeine am Ursprung des M. gastrocnemius, durch das kraniale Kniekompartiment und durch einen Tunnel in der proximalen Tibia geführt und straff geknotet (Abb. 4). Je nach Größe des Hundes wird dieser Ersatz lateral oder lateral und medial gesetzt. Das Problem ist das Fehlen der Isometrie bei der natürlichen Bewegung des Kniegelenkes, weswegen der Faden sich mit der Zeit lockert. Die um den Faden entstehende Vernarbung kann nach der Lockerung dennoch ausreichende Kniestabilität gewähren. Ein extrakapsulärer Bandersatz wird meist mit einem Verband für mehrere Wochen gestützt und bedarf einer langwierigen und durch Physiotherapie begleiteten Rehabilitation. Die Technik eignet sich noch immer gut für kleine Hunde und Katzen.



Abb. 4: Extrakapsulärer Bandersatz nach Flo

TPLO

Die TPLO (Tibia Plateau Leveling Osteotomie) hat die operative Behandlung des Kreuzbandrisses des Hundes revolutioniert. Das Ziel ist die Neutralisation der nach kranial gerichteten Scherkraft beim gerissenen Band (Slocum und Devine, 1983). Als Risikofaktor wurde ein abfallendes Tibiaplateau identifiziert, welcher durch eine im Viertelkreis geführte Osteotomie und Rotation desselben ausgeglichen wird (Slocum und Slocum, 1993). Die Knochenstücke werden mit einer der Tibia medial angebrachten Spezialplatte fixiert (Abb. 5). Die TPLO ist mittlerweile weit verbreitet und ist insbesondere bei großen Hunden eine überaus geeignete Methode. Sie wurde auf verschiedene Weisen modifiziert, wobei das Ziel einer Anhebung des Tibiaplateaus das gleiche geblieben ist.



Abb. 5: Tibia Plateau Leveling Osteotomy

TTA

Bei der TTA (Tibial Tuberosity Advancement) wird genauso wie bei der TPLO die Neutralisierung der nach kranial gerichteten Scherkraft auf der Tibia angestrebt (Montavon et al., 2002). Diese wird erreicht, wenn bei gestrecktem Kniegelenk das Tibiaplateau mit dem Lig. patellae einen Winkel von 90° bildet. Zu diesem Zweck wird die Tuberositas tibiae längs osteotomiert und nach entsprechender Kranialisierung mittels Abstandhalter und Platte in Position gehalten (Lafaver et al., 2007) (Abb. 6). Auch bei der TTA existieren Operationsvarianten.



Abb. 6: Tibia Tuberosity Advancement

TPLO und TTA sind mit erhöhtem instrumentellem Aufwand und Spezialimplantaten verbunden. Bisher zeigen nur zwei Studien eine leichte

Langzeitüberlegenheit der TPLO im Vergleich zu TTA und anderen Methoden (Krotscheck et al., 2016; Moore et al., 2020).

Zlig

Die relativ neue Entwicklung Zlig stammt aus Frankreich, wo das sehr strapazierfähige Polyethylen (UHMPE) sehr erfolgreich beim Menschen eingesetzt wurde. Das Kreuzband wird hier anatomisch korrekt rekonstruiert. Zlig ist widerstandsfähig gegenüber Biege- und Drehkräften, porös und erleichtert die Besiedelung durch faserbildendes körpereigenes Gewebe. Das Band wird durch Tunnels in Femur und Tibia an die Insertionsstellen des originären Kreuzbandes geführt und durch vier Schrauben in den beiden Knochen gesichert (Abb. 7). Hunde können im Anschluss an die Operation das Bein sofort belasten.

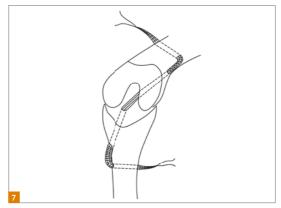


Abb. 7: Zlig

Seminare für die Kniegelenkchirurgie

Kreuzbandchirurgie: Basis 11.06.2021

TPLO: Praktische Durchführung 17.12.2021

Kreuzbandchirurgie: TTA 12.06.2021

Zlig: Neue Technik zum intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes 10.06.2021 | 01.07.2021 22.07.2021 | 10.09.2021 (Webinar) | 16.09.2021



Postoperative Maßnahmen

Unabhängig von der Technik werden die Hunde nach der Operation mit Schmerzmitteln, Knorpelschutzpräparaten, Bewegungskontrollen, Verlaufskontrollen und Physiotherapie betreut. Das Ziel soll sein, dass sie sich rund drei Monate nach dem Eingriff normal bewegen können. In der nächsten Ausgabe der plus wird in einem zweiten Teil auf die Physiotherapie nach Kreuzbandrissoperation vertieft eingegangen.

Referenzen

- 1. Comerford E.J., Smith K., Hayashi K. (2011): Update on the aetiopathogenesis of canine cranial cruciate ligament disease. Vet Comp Orthop Traumatol 24: 91-98.
- 2. Comerford E. J., Tarlton J. F., Avery N. C., Bailey A. J., Innes J. F. (2006): Distal femoral intercondylar notch dimensions and their relationship to composition and metabolism of the canine anterior cruciate ligament. Osteoarthritis Cartilage 14: 273-278.
- 3. Duerr F. M., Duncan C. G., Savicky R. S., Park R. D., Egger E. L., Palmer R. H. (2007): Risk factors for excessive tibial plateau angle in large-breed dogs with cranial cruciate ligament disease. J Am Vet Med Assoc 231: 1688-1691.
- 4. Flo G. L. (1975): Modification of the lateral retinacular imbrication technique for stabilizing cruciate ligament injuries. J Am Anim Hosp Assoc 11.
- 5. Hayashi K., Frank J. D., Dubinsky C., Zhengling H., Markel M. D., Manley P. A., Muir P. (2003): Histologic changes in ruptured canine cranial cruciate ligament. Vet Surg 32: 269-277.
- 6. Inauen R., Koch D., Bass M., Haessig M. (2009): Tibial tuberosity conformation as a risk factor for cranial cruciate ligament rupture in the dog. Vet Comp Orthop Traumatol 22: 16-20.
- Kemper M., Koch D., Bass M., Inauen R. (2011): Revisionsoperationsrate nach 214 tibial tuberosity advancement als Therapie des vorderen Kreuzbandrisses beim Hund. Schw Arch Tierheilk 153: 131-133.
- 8. Koch D., Fischer M. S. (2019): Lahmheitsuntersuchung beim Hund. 2. Auflage. Stuttgart, Enke Verlag.
- 9. Korvick D. L., Johnson A. L., Schaeffer D. J. (1994): Surgeons' preferences in treating cranial cruciate ligament ruptures in dogs. J Am Vet Med Assoc 205: 1318-1324.
- 10. Kowaleski M. P., Boudrieau R. J., Pozzi A. (2012): Stifle Joint. Veterinary Surgery Small Animal. Tobias K. M. und Johnstone S. A. St. Louis, Elsevier Saunders: 906-998.
- 11. Krayer M., Rytz U., Oevermann A., Doherr M. G., Forterre F., Zurbriggen A., Spreng D. E. (2008): Apoptosis of ligamentous cells of the cranial cruciate ligament from stable stifle joints of dogs with partial cranial cruciate ligament rupture. Am J Vet Res 69: 625-630.
- 12. Krotscheck U., Nelson S. A., Todhunter R. J., Stone M., Zhang Z. (2016): Long Term Functional Outcome of Tibial Tuberosity Advancement vs. Tibial Plateau Leveling Osteotomy and Extracapsular Repair in a Heterogeneous Population of Dogs. Vet Surg 45: 261-268.
- 13. Lafaver S., Miller N. A., Stubbs W. P., Taylor R. A., Boudrieau R. J. (2007): Tibial tuberosity advancement for stabilization of the canine cranial cruciate ligament-deficient stifle joint: surgical technique, early results, and complications in 101 dogs. Vet Surg 36: 573-586.
- 14. Montavon P. M., Damur D. M., Tepic S. (2002): Advancement of the tibial tuberosity for the treatment of cranial cruciate deficient canine stifle. 1st World Orthopaedic Veterinary Conference, Munich.
- 15. Moore E.V., Weeren R., Paek M. (2020): Extended long-term radiographic and functional comparison of tibial plateau leveling osteotomy vs tibial tuberosity advancement for cranial cruciate ligament rupture in the dog. Vet Surg 49: 146-154.
- 16. Muir P., Schamberger G. M., Manley P. A., Hao Z. (2005): Localization of cathepsin K and tartrate-resistant acid phosphatase in synovium and cranial cruciate ligament in dogs with cruciate disease. Vet Surg 34: 239-246.
- 17. Niebauer G. W., Wolf B., Bashey R. I., Newton C. D. (1987): Antibodies to canine collagen types I and II in dogs with spontaneous cruciate ligament rupture and osteoarthritis. Arthritis Rheum 30: 319-327.
- 18. Reif U., Probst C. W. (2003): Comparison of tibial plateau angles in normal and cranial cruciate deficient stifles of Labrador retrievers. Vet Surg 32: 385-389.
- 19. Slocum B., Devine T. (1983): Cranial tibial thrust: a primary force in the canine stifle. J Am Vet Med Assoc 183: 456-459.
- 20. Slocum B., Slocum T. D. (1993): Tibial plateau leveling osteotomy for repair of cranial cruciate ligament rupture in the canine. Vet Clin North Am Small Anim Pract 23: 777-795.
- 21. Stein S., Schmoekel H. (2008): Short-term and eight to 12 months results of a tibial tuberosity advancement as treatment of canine cranial cruciate ligament damage. J Small Anim Pract 49: 398-404.
- 22. Taylor-Brown F. E., Meeson R. L., Brodbelt D. C., Church D. B., McGreevy P. D., Thomson P. C., O'Neill D. G. (2015): Epidemiology of Cranial Cruciate Ligament Disease Diagnosis in Dogs Attending Primary-Care Veterinary Practices in England. Vet Surg 44: 777-783.
- 23. Whitehair J. G., Vasseur P. B., Willits N. H. (1993): Epidemiology of cranial cruciate ligament rupture in dogs. J Am Vet Med Assoc 203: 1016-1019.
- 24. Wilke V. L., Conzemius M. G., Besancon M. F., Evans R. B., Ritter M. (2002): Comparison of tibial plateau angle between clinically normal Greyhounds and Labrador Retrievers with and without rupture of the cranial cruciate ligament. J Am Vet Med Assoc 221: 1426-1429.
- 25. Wilke V. L., Conzemius M. G., Kinghorn B. P., Macrossan P. E., Cai W., Rothschild M. F. (2006): Inheritance of rupture of the cranial cruciate ligament in Newfoundlands. J Am Vet Med Assoc 228: 61-64.
- 26. Witsberger T. H., Villamil J. A., Schultz L. G., Hahn A. W., Cook J. L. (2008): Prevalence of and risk factors for hip dysplasia and cranial cruciate ligament deficiency in dogs. J Am Vet Med Assoc 232: 1818-1824.

© Copyright – Text und Fotos bei den Autoren



Dr. Daniel Koch *Spezialist in Kleintierchirurgie, DECVS*

Ausbildungen in Utrecht (NL) und Zürich (CH) zum Spezialisten in Kleintierchirurgie; DECVS; seit 2004 Überweisungspraxis für Kleintierchirurgie; fachliche Schwerpunkte: Gelenkchirurgie, Osteosynthese, Atemwegsobstruktionen und Zahnbehandlung; Forschungsgebiete: brachycephales Syndrom und Kniegelenk des Hundes.



Dr. Ulrich RytzSpezialist in Kleintierchirurgie, DECVS

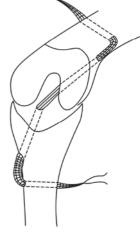
Bis 1983 Studium und Promotion an der Universität Bern; bis 1992 Wissenschaftlicher Mitarbeiter in Bern; bis 1995 Residency University of Georgia; Dipl. ECVS; bis heute in verschiedenen Positionen an der Vetsuisse Faculty, University of Bern tätig; Interessensschwerpunkte: Orthopädie und minimalinvasive Chirurgie.

EICKEMEYER®

Ihr kompetenter Partner in der Orthopädie



EickLoxx Osteosynthesesysteme



Zlig Intraartikulärer Kreuzbandersatz



CBS (Compression Bone Screw)



Weitere Informationen finden Sie online unter: www.eickemeyer.de/orthopaedie

www.eickemeyer.ch/orthopaedie

NEUES PRODUKT

Damit die Luft nie ausgeht

Die Hauptursache schwerer Narkosezwischenfälle in Tierarztpraxen ist die unbemerkte Apnoe des Patienten. Eine routinemäßig kontrollierte Beatmung hilft, dieses Narkoserisiko drastisch zu minimieren und sorgt so für die optimale Sicherheit Ihrer Patienten. Die Einstellung des NarkoVet® SAV ist äußerst benutzerfreundlich, es muss nur das Körpergewicht des Patienten eingestellt werden und die intelligente Software passt alle weiteren Beatmungsparameter automatisch an.





Vorteile

- ► Einfache Kontrolle der Beatmer steuert alle Atemparameter selbstständig
- Drei verschiedene Beatmungsmodi
- Alle Beatmungsparameter klar im Blick durch großes Farbdisplay
- Schräges Bedienfeld zum leichteren Ablesen und Bedienen per Touch
- Hohe Patientensicherheit durch akustische und optische Alarme
- Lange Akkulaufzeit von bis zu 4 Stunden

Art. Nr. 213015

Sie haben Fragen zum NarkoVet® SAV Beatmer für Kleintiere?

Gerne berät Sie unser freundlicher und kompetenter Kundenservice unter:

Deutschland +49 7461 96 580 0 info@eickemeyer.de **Schweiz** +41 71 7

+41 71 788 23 13 info@eickemeyer.ch



OP-TIPP

Tipp 12

Das Ausbinden auf dem OP-Tisch

Wir alle fixieren unsere vierbeinigen Patienten auf unseren OP-Tischen, meist sogar noch bevor wir irgendetwas anderes im OP vorbereiten. Es ist für alle Beteiligten fast wie ein Reflex.

Natürlich sollte aber zuerst die Narkoseeinheit angeschlossen und danach das Monitoring in Position gebracht werden. Eine Liegepolsterung und Wärmezufuhr sind ebenfalls sehr wichtig. Danach erst ist das Ausbinden an der Reihe.

Wir müssen aber nicht iedes Tier an allen vier Gliedmaßen ausbinden. Wir sind schließlich nicht in einem Bondage-Workshop! Das Ausbinden soll nicht fesseln, sondern nur den Patienten in der für die Operation richtigen Position halten. Ein vorzeitiges Aufstehen sollte eigentlich durch die Anästhesie verhindert werden und nicht durch eine Fesselung...

Patienten in Rückenlage müssen selbstverständlich in dieser Position gehalten werden. Patienten in Seiten- oder Brustlage aber brauchen keine Fixierung der Gliedmaßen, außer es ist zur Zugänglichkeit der OP-Stelle wichtig (s. Bild einer Lagerung für einen FPC).

Ich operiere z.B. Kreuzbandrisse in Rückenlage, wobei ich nur die Vordergliedmaßen ausbinde, auf keinen Fall aber das zu operierende Bein, das ich ja bewegen können muss.



Bis zum nächsten Tipp wünsche ich Ihnen viel Erfolg im OP.

lhr Dr. Michael Koch **VFTtrainer®**



In unserer Reihe stellt Ihnen Dr. Michael Koch (www.vettrainer.de) in loser Reihenfolge verschiedene OP-Tipps vor. Diese bieten Lösungsansätze zu Fragestellungen, die immer wieder in den Kursen und Seminaren gestellt werden.

Die 1.000ste MTV

(minimalinvasive transiliale Vertebralverblockung)

Mehr als eine Alternative zur Behandlung des Cauda Equina Syndroms

Vor ca. 13 Jahren hat die Entwicklung der MTV (minimalinvasive transiliale Vertebralverblockung) als alternative OP zur Behandlung der sehr häufigen DLSS (Degenerative Lumbosakrale Stenose) oder CES (Cauda Equina Syndrom) begonnen. Bei Entwicklung der Methode wurde die MTV nach umfangreicher neurologischer Voruntersuchung inkl. Röntgen, CT und MRT noch unter Sicht im Zuge einer dorsalen Laminektomie L7 / S1 mit oder ohne Discusfenestration zur Stabilisierung von L7 mit einem Steinmannnagel durchgeführt (Kleintierpraxis 2008).

den Platz für die Caudanerven und wurde von den Patienten gut toleriert.





Abb. 2a: Latero-laterales Röntgen der Lendenwirbelsäule in Hyperextension des lumbosakralen Gelenks Abb. 2b: Latero-laterales Röntgen der Lendenwirbelsäule in Hyperflexion des lumbosakralen Gelenks



Abb. 1: (Vor der OP) Bela, 8 Jahre, männlich kastriert hat "Kreuzschmerzen"

Die postoperativen Befunde inkl. Röntgen, CT und MRT gaben Hinweise darauf, dass die Positionierung des Implantats bei einem in Hyperflexion des lumbosakralen Übergangs gelagerten Patienten ohne Laminektomie zu einer ausreichenden Dekompression der Nervenwurzeln L7 und der Sacralnerven durch eine Weitstellung der Neuroforamina und des Zwischenwirbelspalts führte. Die Fixation des flexierten lumbosakralen Gelenks durch das Implantat erweitert





Abb. 3a und 3b: Parasagittaler CT-Scan, Lagerung des lumbosakralen Gelenks in Hyperextension. Abb. 3a: Messung der Fläche des Neuroforamens Prä-OP: Flächeninhalt: 31,5 mm²

Abb. 3b: Messung der Fläche des Neuroforamens Post-OP: Flächeninhalt: 64,2 mm²

Die alleinige MTV mit Verzicht auf die dorsale Laminektomie L7 / S1 bestätigte diese Vermutung mittels postoperativen CT-, MRT- und Röntgenbefunden.

Diese Befunde wurden auch in Langzeitstudien validiert. Die Dekompression L7 / S1 war sehr stabil. Es gab eine hohe Erfolgsquote gemessen als Verbesserung der neurologischen Symptome in der Behandlung der DLSS und CES von über 90 % (Vet. Surg. 102, Vet. Seminare plus 2015). ▶

In den Jahren 2012 – 2015 wurden ein neues Implantat und ein MTV-Set (Firma EICKEMEYER®) entwickelt, welches ein unter C-Bogenkontrolle optimiertes minimalinvasives Vorgehen mit nur geringen Gewebsschäden bei der MTV ermöglicht.

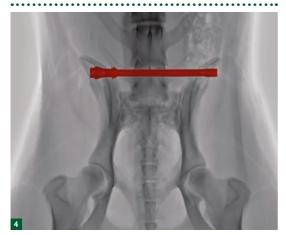


Abb. 4: Korrekter Sitz des MTV-Implantates

Die OP-Dauer beträgt für den geübten Chirurgen ca. 30 min. und die Lernkurve ist relativ steil. Die stationäre Betreuung beträgt i.d.R. nur maximal 1 Tag, die Rekonvaleszenz je nach Krankheitsgrad 1 bis 6 Monate. Der Einsatz im Dienst oder Sport ist nach ausreichendem Training durchaus möglich.



Abb. 5: (Nach der MTV-OP) Bela geht es wieder gut

Das Patientengut war häufig älter als 10 Jahre. Aufgrund der sehr guten Erfolgsaussichten (über 90 %), der geringen Dauer des minimalinvasiven Eingriffs und der Möglichkeit die MTV ambulant durchzuführen, ist die Akzeptanz bei den Besitzern groß.

Nach ca. 12 Jahren wurde im April 2020 die 1.000 MTV beim Hund durchgeführt.

Wichtige Hinweise zur Durchführung der Untersuchungen, Interpretation der Untersuchungsergebnisse

sowie die MTV-OP sind den Veröffentlichungen, Artikeln, der Videoanimation und Videos über die OR-Codes zu entnehmen.

Nebenbei bemerkt gibt es auch bei Katzen die Möglichkeit, die bei ihnen seltene DLSS mit einer MTV zu behandeln. Mittlerweile sind 10 Katzen in unserer Klinik und ein Katze in den USA (Cornell University YouTube Video) entsprechend erfolgreich behandelt worden.



Scannen Sie den QR-Code mit Ihrem Smartphone, um das Video anzuschauen.

Darstellung der Methode

a. Video Animation

b. Live-OP von 2014





Fallbeispiel "Urri"

Signalement:

DSH, männlich, geb. 25.07.2011, Sporthund, OP am 08.06.2017

Vorbericht und Befunde:

Seit 2014 in Phasen rezidivierende Schmerzprobleme mit langsam progressiver Tendenz beim Springen, Aufstehen, Beinheben trotz konservativer Therapie mit Analgetika und Antiphlogistika, Schonung und Physiotherapie. Darüber hinaus zeigte sich seit Beginn 2017 ein reduzierter Schwanztonus.

Nach Röntgen, Computertomographie und Magnetresonanztomographie wurde die Diagnose Degenerative Lumbosakrale Stenose (beidseitige Neuroforamenstenose, mittelgradiger Nervenwurzelkompression L7 und Kompression der Cauda Equina Fasern durch mittelgradige Protrusion mit mittelgradig degenerative Diskopathie L7 – S1) gestellt.

Videomaterial:

- Gangbild
- Physiotherapie
- Training



Urri ist bis heute schmerzfrei und nicht mehr in der Bewegung eingeschränkt. Er ist wieder ein vollwertiger Sporthund und hat bei internationalen und nationalen Wettkämpfen erfolgreich ab 2018 teilgenommen – siehe auch Videos. ▶

Literatur:

Müller F. Minimalinvasive transiliale Vertebralverblockung (MTV) des siebten Lendenwirbels nach degenerativer Lumbosakralstenose (DLSS) beim Hund. Kleintierpraxis 2008, Heft 3, S 141 ff. 53. Jahrgang 2008

Müller F. et al. Minimalinvasive transiliale Verblockung, Eickemeyer Vet Seminare Plus, Sonderausgabe 2015 (deutsch und englisch)

Müller F., Schenk HC, Forterre F. Short-term and long-term effects of minimally invasiv transilial vertebral blocking procedure on the lumbosacral morphometry in dogs measured by computed tomography. Veterinary Surgery, Volume 46, April 2017, Number 3, Page 355 - 366

Dewey C. W. Surgery of the Cauda Equina. Small Animal Surgery, Theresa Welch Fossum (Hrsg.), 5th Edition, 2019, page 1433 - 1435, ISBN 978-0-323-443449

© Copyright - Text und Fotos beim Autor



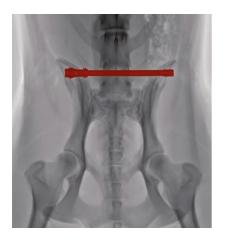
Dr. Friedrich Müller

1975 – 1981 Studium TiHo Hannover; 1982 Promotion; Gründer und ehemaliger Teilhaber Tierklinik Lüneburg; Offizieller Gutachter HD/ED/OCD der Gesellschaft für Röntgendiagnostik genetisch bedingter Skeletterkrankungen bei Kleintieren (GRSK); Schwerpunkte: Orthopädie, Neurochirurgie.

NEUROLOGIE MTV-Implantations-Set











JETZT ONLINE GEHEN – MEHR ERFAHREN

www.eickemeyer.de/orthopaedie/wirbelsaeulenchirurgie www.eickemeyer.ch/orthopaedie/wirbelsaeulenchirurgie





EICKEMEYER® Fortbildungen gibt es ab sofort auch als Webinare! So können Sie Ihr Wissen noch einfacher und bequem von zuhause aus auf dem neuesten Stand halten.

Natürlich haben wir uns bei der Zusammenstellung der Webinare an unserem bewährten Konzept orientiert: Aktuelle, praxisnahe Themen, die von ausgemachten Experten gemeinsam mit den Teilnehmern intensiv aufgearbeitet werden.

Unsere Webinare haben in der Regel eine Länge zwischen 90 und 150 Minuten und die dazugehörigen Unterlagen erhalten Sie in digitaler Form vorab.

Das Themenangebot befindet sich aktuell noch im Aufbau und wird ständig erweitert. Alle Webinartermine finden Sie tagesaktuell auf unserer Seminarwebsite in der Kategorie "Webinar".

Interesse geweckt?



Jetzt gleich online buchen oder schauen Sie ab S. 22 in den jeweiligen Seminarkategorien, dort sind alle Webinare mit einen Icon gekennzeichnet.



Es begann mit einer innovativen Idee ...



Um den Vertrieb eines Implantates zur 3-fachen Beckenosteotomie zu forcieren, organisierten **Gisela und Wolfgang Sprung** 1985 das erste EICKEMEYER® Seminar mit praktischen Übungen. Auch heute noch haben die beiden ein wohlwollendes, waches Auge über die Seminare.

Seit dem ersten EICKEMEYER® Seminar im Jahr 1985 hat sich einiges getan. Vieles davon unsichtbar im Hintergrund, einiges auch für Sie sichtbar – wie unser Team. Deshalb möchten wir Ihnen unser starkes Team einmal vorstellen. Wir alle sind gerne für Sie da und freuen uns Sie beim nächsten Seminar begrüßen zu dürfen.



Melanie Ginter Seminarleitung

Ein perfektes Seminar ist die Summe vieler Kleinigkeiten. Mein Team und ich möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen und viel lernen. Dafür geben wir unser Bestes.



Andrea Schmidt *Seminarorganisation*

Gerne stehe ich Ihnen bei Fragen zu den Seminaren sowie Ihrer Anmeldung mit Rat und Tat zur Verfügung.



Antje Hasler *Seminarorganisation*

Mit Freude stehe ich Ihnen bei Fragen zu den Seminaren in Kronberg zur Seite und organisiere dort den reibungslosen Ablauf.



Thematische Seminarübersicht 2021

Anästhesie





© Karoline Thalhofer – stock.adc

7 ATF

Tuttlingen	1101. Sabine Tacke, Dr. christine Lenat	
Vogel und Reptil: An	ästhesie, Bildgebung und Differentialdiagnostik	14 ATF
25. – 26.06.2021 Tuttlingen	Prof. Michael Lierz, Prof. Michael Pees	
	intierpatienten – Teil I: Grundlagen, Anästhesiegerät, tika und Anästhesieprotokolle	12 ATF
0809.07.2021	PD Dr. Eva Eberspächer-Schweda	

Prof. Sabine Tacke, Dr. Christine Lendl

Anästhesie beim Kleintierpatienten – Teil III: Perioperatives Management (Temperatur, Atemweg, Flüssigkeitshaushalt), Dauertröpfe, Lokalanästhesie in Theorie und Praxis

13 ATF

16. – 17.09.2021 PD Dr. Eva Eberspächer-Schweda

Frankfurt

Tuttlingen

Perioperative Intensivmedizin

20.04.2021

Anästhesie beim Kleintierpatienten – Teil II: Erkennen und Behandlung von Komplikationen, Management von Patienten mit Besonderheiten (Herz-, Nieren-, Kaiserschnittpatient und mehr), Wiederbelebung, Fehlermanagement		12 ATF
08. – 09.10.2021 Tuttlingen	PD Dr. Eva Eberspächer-Schweda	
Sedierung & Allgeme	einanästhesie unter Feldbedingungen am Pferd	7 ATF
08.10.2021 Frankfurt	Prof. Sabine Kästner, Dr. Lara Twele	
Pferdeanästhesie unter Klinikbedingungen mit Schwerpunkt Beatmung		14 ATF
27. – 28.10.2021 Frankfurt	Prof. Sabine Kästner, Dr. Stephan Neudeck	
Anästhesie Kleintiere – Modul I		6 ATF
09.11.2021 Frankfurt	Prof. Sabine Tacke, Dr. Christine Lendl	
Anästhesie Kleintiere	e – Modul II	6 ATF
10.11.2021 Frankfurt	Prof. Sabine Tacke, Dr. Christine Lendl	
Modul Kleinsäuger V bei Heimtieren	III: Anästhesie, Analgesie und peri-operatives Management	6 ATF
04.12.2021 Frankfurt	Dr. Christine Lendl	

Bildgebende Verfahren





Intensivtraining Echokardiographie - Praktische Ultraschallübungen zur Auffrischung und Vertiefung der Kenntnisse 10.04.2021 Dr. Karsten Kempker

5 ATF

Frankfurt

Ultraschall Kardiologie I - Basic Nur noch Warteplatz möglich

13 ATF

17. - 18.04.2021

Nicola Wiedemann, Dr. Lisa Keller

Frankfurt

14 ATF

23. - 24.04.2021

Berlin

Ultraschall Herz I

Dr. Reinhard Schramm, Dr. André Mischke, Dr. Kai Bessmann, Dr. Barbara Mitschek-Jokisch, Dr. Frauke Müller-Gerhards

Ultraschall Abdomen II - Aufbaukurs: Harnableitende Wege und Milz / Leber Nur noch Warteplatz möglich

15 ATF

07. - 08.05.2021 Tuttlingen

Dr. Reinhard Schramm, Dr. Heike Karpenstein-Klumpp, Dr. Kai Bessmann, Dr. Götz Eichhorn, Dr. Jasmin Häupler,

Dr. André Mischke, Dr. Barbara Mitschek-Jokisch

Nur noch Warteplatz mögl	men-Ultraschall – Einsteiger- und Auffrischseminar	5 ATF
29.05.2021 Frankfurt	Katja Rumstedt	
Vogel und Reptil: Anä	isthesie, Bildgebung und Differentialdiagnostik	14 ATF
25. – 26.06.2021 Tuttlingen	Prof. Michael Lierz, Prof. Michael Pees	
100. Jubiläumssemin drumherum (Fällesen	ar Ultraschall Thoraxdiagnostik – Herz und alles ninar)	7 ATF
09.07.2021 Tuttlingen	Dr. Reinhard Schramm, Dr. Josef Schiele, Dr. Heike Karpenst Dr. Jan Wennemuth, Dr. Kai Bessmann, Dr. Michael Deinert, Dr. Frauke Müller-Gerhards	ein-Klumpp,
100. Jubiläumssemini internistische Fälle	ar Ultraschall Abdomendiagnostik – Spannende	6 ATF
10.07.2021 Tuttlingen	Dr. Reinhard Schramm, Dr. Josef Schiele, Dr. Heike Karpenst Dr. Michael Deinert, PD Dr. Sven Reese, Dr. Jasmin Häupler	ein-Klumpp,
Intensivtraining Abdo	men-Ultraschall – Einsteiger- und Auffrischseminar	5 ATF
10.07.2021 Frankfurt	Katja Rumstedt	
Ultraschall Herz I		14 ATF
16. – 17.07.2021 Tuttlingen	Dr. Reinhard Schramm, Dr. Heike Karpenstein-Klumpp, Dr. Martin Janthur, Dr. André Mischke, Dr. Barbara Mitschek- Dr. Frauke Müller-Gerhards	Jokisch,
Modul Kleinsäuger V	: Ultraschalldiagnostik bei Kleinsäugern	6 ATF
04.09.2021 Frankfurt	PD Dr. Sven Reese	
Modul Kleinsäuger V	II: Labordiagnostik, Röntgen und Befundinterpretation	6 ATF
05.09.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	
Erwerb der Fachkund	e CT für Tierärzte	7 ATF
10.09.2021 Frankfurt	Dr. Kerstin von Pückler	
Ultraschall Kardiolog	ie II	13 ATF
11. – 12.09.2021 Frankfurt	Nicola Wiedemann, Dr. Lisa Keller	

Orthopädische Sonog	raphie II	14 ATI
22. – 23.09.2021 Frankfurt	Dr. Kerstin von Pückler, Dr. Nele Eley, Dr. Christine Peppler	
Advanced Cardiology	English	13 ATI
24. – 25.09.2021 Tuttlingen	June Boon, Dr. Matthew W. Miller	
Orthopädische Röntg Standardaufnahmen I	endiagnostik beim Pferd – Ein Schritt über die ninaus	13 ATF
01. – 02.10.2021 Frankfurt	Dr. Carolin Müller, Dr. Anna Ehrle	
Ultraschall Abdomen	III – Spezialkurs: Punktion, Biopsie und Magen-Darm	15 ATF
08. – 09.10.2021 Tuttlingen	Dr. Reinhard Schramm, Dr. Heike Karpenstein-Klumpp, Dr. Michael Deinert, Dr. Kai Bessmann, Dr. Martin Janthur, Dr. Barbara Mitschek-Jokisch, Dr. Jan Wennemuth	
•	kardiographie – Praktische Ultraschallübungen zur tiefung der Kenntnisse	5 ATF
09.10.2021 Frankfurt	Dr. Karsten Kempker	
Ultraschall Abdomen	II – Aufbaukurs: Harnableitende Wege und Milz / Leber	15 ATF
29. – 30.10.2021 Berlin	Dr. Reinhard Schramm, Dr. Jan Wennemuth, Barbara Mitschek-Jo Dr. André Mischke, Dr. Kai Bessmann, Ludwig Münch	okisch,
Ultraschall Abdomen	II	14 ATF
13. – 14.11.2021 Frankfurt	Kerstin Gesierich	
Ultraschall Kardiolog	ie III	13 ATF
27. – 28.11.2021 Velbert	Nicola Wiedemann, Dr. Andreas Stosic	
Ultraschall Intensiv –	Portosystemischer Shunt	7 ATF
09.12.2021 Tuttlingen	Nicola Wiedemann, Dr. Andreas Stosic	
Ultraschall Abdomen	IV – Spezialkurs: Endokrinologie und Lymphknoten	15 ATF
10. – 11.12.2021 Tuttlingen	PD Dr. Sven Reese, Dr. Heike Karpenstein-Klumpp, Dr. Reinhard Schramm, Dr. Götz Eichhorn, Dr. Jasmin Häupler, Dr. Josef Schiele, Dr. Jan Wennemuth	

Chirurgie





Kleintierchirurgie für C	P-Teams – Abdomen Teil I	6 ATF 7 BP
01.04.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch, Alexandra Heck	
Kleintierchirurgie Kom Nur noch Warteplatz möglich	•	17 ATF
07. – 09.04.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Kom Nur noch Warteplatz möglich	•	17 ATF
12. – 14.04.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie für C	P-Teams – Abdomen Teil II	6 ATF 6 BP
15.04.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch, Alexandra Heck	
Der lebensbedrohliche Operieren	chirurgische Notfall – Erkennen, Stabilisieren und	13 ATF
16. – 17.04.2021 Tuttlingen	Dr. Mathias Brunnberg, Dr. Julia Tünsmeyer	

		1 0 1
26.04.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	
Im Kleintier-OP – Gruintraoperative Assist	undlagen III: Chirurgisches Instrumentarium und enz	2 ATF
10.05.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	IXI
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Operationen an Kopf und Hals I – III	17 ATF
25. – 27.05.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Haut- und rekonstruktive Chirurgie I – III	17 ATF
14. – 16.06.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Operationen an Kopf und Hals I – III	17 ATF
05. – 07.07.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Ko Nur noch Warteplatz mögl	mpakt – Haut- und rekonstruktive Chirurgie I – III	17 ATF
12. – 14.07.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie für	OP-Teams – Abdomen Teil I	6 ATF 7 BP
09.09.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch, Alexandra Heck	
Zeitgemäße Wundbe	handlung – Theorie und Praxis	6 ATF
20.09.2021 Frankfurt	Dr. Claudio Venzin	
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Operationen an Kopf und Hals I – III	17 ATF
27. – 29.09.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Ko Nur noch Warteplatz mögl	mpakt – Abdomen I – III lich	17 ATF
0406.10.2021	Dr. Michael Koch	

Kleintierchirurgie Kon Nur noch Warteplatz möglic	npakt – Abdomen I – III	17 ATF
11. – 13.10.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Gastrointestinal Surge	Pry English	13 ATF
11. – 12.11.2021 Frankfurt	Dr. Hannes Bergmann	
Kleintierchirurgie Kon Nur noch Warteplatz möglic	npakt – Atemwege und Notfall I – III	17 ATF
22. – 24.11.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Im Kleintier-OP: Kastı	ationen bei Hund und Katze	2 ATF
25.11.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Kon	npakt – Atemwege und Notfall I – III	17 ATF
29.11. – 01.12.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Modul Kleinsäuger IX	: Heimtierchirurgie	7 ATF
05.12.2021 Frankfurt	Dr. Saskia Köstlinger, Dr. Manfred Schumacher	
Kleintierchirurgie Kon	npakt – Abdomen I – III	17 ATF
06. – 08.12.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie für	OP-Teams – Abdomen Teil II	6 ATF 6 BP
09.12.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch, Alexandra Heck	
Kleintierchirurgie Kon	npakt – Abdomen I – III	17 ATF
13. – 15.12.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	

Dermatologie





Juckreiz, Schuppen, Haarverlust - Häufige Ursachen, Abklärung und Therapiekonzepte **12 ATF**

07.-08.05.2021

Dr. Stefanie Peters

Tuttlingen

Gesicht, Ohren, Pfoten - Die dermatologischen "Problemregionen": **12 ATF Gezielte Diagnostik und Therapie**

19. - 20.11.2021

Dr. Stefanie Peters

Frankfurt

Endoskopie





Vogel und Reptil: Anäs	sthesie, Bildgebung und Differentialdiagnostik	14 ATF
25. – 26.06.2021 Tuttlingen	Prof. Michael Lierz, Prof. Michael Pees	
Endoskopie für Interni Nur noch Warteplatz möglic		14 ATF
29. – 30.06.2021 Tuttlingen	Prof. Reto Neiger, Dr. Christiane Stengel	
Arthroskopie Basis		13 ATF
13. – 14.07.2021 Tuttlingen	Dipl. ECVS Ludo Stegen	
Endoskopie für Interni	isten	14 ATF
15. – 16.10.2021 Tuttlingen	Prof. Reto Neiger, Dr. Christiane Stengel	
Arthroskopie II – Eller	nbogen, Schulter, Kniegelenk	13 ATF
26. – 28.10.2021 Tuttlingen	Dipl. ECVS Ludo Stegen	

29. - 30.10.2021

Dipl. ECVS Ludo Stegen

Tuttlingen

Endoskopie beim Kleintier

ATF beantragt

26. - 27.11.2021

Dr. Jörg Lechner, Prof. Natali Bauer, Dr. Dorothee Dahlem

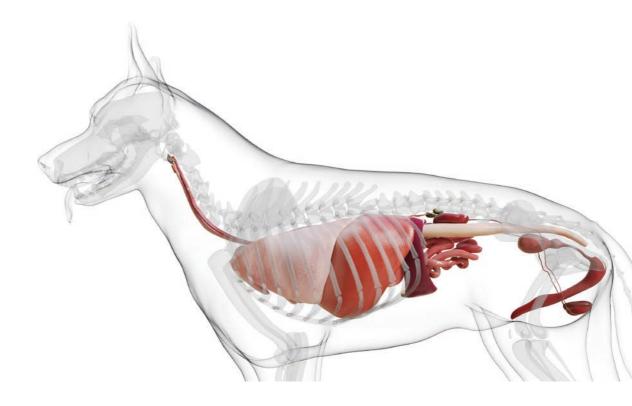
Tuttlingen





Innere Medizin





Rot verfärbter Urin – A	n was muss ich alles denken	2 ATF
04.05.2021 Webinar	Dr. Christiane Stengel	2
Feliner Diabetes mellit	us – Management und Monitoring	2 ATF
18.05.2021 Webinar	Dr. Dorothee Dahlem	2
Chronische Nierenerkra Tierarzt?	ankung bei der Katze – Langweilige Routine für den	2 ATF
15.06.2021 Webinar	Dr. Dorothee Dahlem	
Von Durchfall bis Ikter	us – Ein Streifzug durch die Gastroenterologie	14 ATF
18. – 19.06.2021 Tuttlingen	PD Dr. Stefan Unterer, Dr. Kathrin Busch	
Modul Kleinsäuger IV:	Respirationstrakt und Urogenitaltrakt	6 ATF
26.06.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	

Modul Kleinsäuger V:	Endokrinologie und Neurologie	6 ATF
27.06.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	
Internistische Differer	tialdiagnostik und Therapie – Modul I	13 ATF
02. – 03.07.2021 Tuttlingen	Prof. Erik Teske, Prof. Hans S. Kooistra	
Onkologie für die Klei	ntierpraxis	14 ATF
03. – 04.07.2021 Frankfurt	Dr. Julia Tünsmeyer, Dr. Franziska Hergt, Dr. Mathias Brunnber	g
Immer wieder Durchfa	ıll – Die alternde Katze	2 ATF
13.07.2021 Webinar	Dr. Dorothee Dahlem	2
Polyurie & Polydipsie	logisch aufarbeiten AT	F beantragt
27.07.2021 Webinar	Prof. Reto Neiger	8
Die alte Katze mit Dys	pnoe – Management und Therapie	2 ATF
14.09.2021 Webinar	Dr. Dorothee Dahlem	8
EKG I – Basiskurs		8 ATF
14.09.2021 Frankfurt	Dr. Alan Kovacevic	
EKG II – Aufbaukurs		8 ATF
15.09.2021 Frankfurt	Dr. Alan Kovacevic	
Internistisches Fallser	ninar Teil II: Gastroenterologie, Leber und Hämatologie	14 ATF
25. – 26.09.2021 Frankfurt	Prof. Reto Neiger, Dr. Christiane Stengel	
Internistische Differer	itialdiagnostik und Therapie – Modul II	13 ATF
01. – 02.10.2021 Tuttlingen	Prof. Erik Teske, Prof. Hans S. Kooistra	

Interdisziplinär / Spezielle Tierarten





Assistentenwoche 2021 - Teil I

46 ATF

19. - 24.04.2021

Dr. Christine Lendl, Dr. Jarno Schmidt, Kerstin Gesierich,

Tuttlingen Dr. Andreas Stosic, Dr. Stefanie Peters

Kommunikation in der Tierarztpraxis

6 ATF

30.10.2021

Dr. Jarno Schmidt

Frankfurt

Kleinsäuger



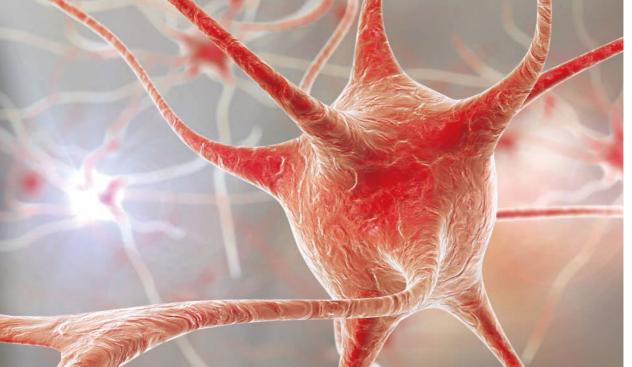


Modul Kleinsäuge	r IV: Respirationstrakt und Urogenitaltrakt	6 ATF
26.06.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	
Modul Kleinsäuge	r V: Endokrinologie und Neurologie	6 ATF
27.06.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	
Modul Kleinsäuge	r VI: Ultraschalldiagnostik bei Kleinsäugern	6 ATF
04.09.2021 Frankfurt	PD Dr. Sven Reese	
Modul Kleinsäuge	r VII: Labordiagnostik, Röntgen und Befundinterpretation	6 ATF
05.09.2021 Frankfurt	Dr. Jutta Hein, PD Dr. Kerstin Müller	
Modul Kleinsäuge bei Heimtieren	r VIII: Anästhesie, Analgesie und peri-operatives Management	6 ATF
04.12.2021 Frankfurt	Dr. Christine Lendl	



Neurologie





Katervna Kon – stock adobe com

Neurosurgery in Depth English

29 ATF

17. – 21.05.2021

Prof. Franck Forterre, MV Dr. Aleš Tomek

Tuttlingen

Wirbelsäulenchirurgie I – Basiskurs

13 ATF

12.-13.11.2021

Prof. Franck Forterre, MV Dr. Aleš Tomek

Tuttlingen

Neuweltkameliden

Neuweltkameliden





Alpaca Medicine and Herd Health English

13 ATF

17. – 18.07.2021

Dr. Rachel A. Oxley, Dr. Christine Lendl

Icking

Bestandsbetreuung bei Neuweltkameliden

1 ATF

16.09.2021

Dr. Henrik Wagner

Webinar



Von A wie Anästhesie bis Z wie Zehennagelkorrektur: Die wichtigsten tierärztlichen Tätigkeiten bei Neuweltkameliden in Theorie und Praxis

ATF beantragt

21. - 22.09.2021

Lauterbach

Dr. Henrik Wagner

Verwendung der Ultrasonographie bei Neuweltkameliden

1 ATF

23.09.2021

Dr. Henrik Wagner

Q

Webinar

Interaktive Fallbesprechungen (Dermatologie, Chirurgie, Internistik, Parasitologie) bei Neuweltkameliden

1 ATF

30.09.2021

Dr. Henrik Wagner

Webinar

Offene Fragestunde mit Fallbesprechungen aus dem Auditorium

1 ATF

07.10.2021

Dr. Henrik Wagner

Webinar



FRAGEN EINGE-**GANGEN.**



Ophthalmologie

Ophthalmologie





A day in clinics with Dr. Brooks. How I do it! English

2 ATF

06.04.2021 Webinar

Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks



Grundlagen zur Augenuntersuchung und Diagnostik sowie der Behandlung von häufigen Augenerkrankungen beim Pferd

13 ATF

23. - 24.04.2021

Dr. Kirstin Brandt, Dr. Stefan Gesell-May

Frankfurt

How to diagnose and manage corneal abrasions and superficial corneal ulcers in horses English

2 ATF

04.05.2021

Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks



Webinar

How to diagnose and manage deep, melting and perforated corneal ulcers in horses English

2 ATF

11.05.2021 Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks

Webinar



How to diagnose and	manage nonulcerative keratitis in horses English	2 ATF
01.06.2021 Webinar	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	8
Theorie und praktisch und Katze	he Übungen zum Thema Katarakt-Operationen bei Hund	14 ATF
16. – 17.06.2021 Frankfurt	Ulrike Koch	
Basisophthalmologie	– Augendiagnostik Kleintiere	8 ATF
19.06.2021 Frankfurt	Dr. Shirin Hertslet	
Augenchirurgie: OP a	m äußeren Auge bei Hund und Katze	7 ATF
20.06.2021 Frankfurt	Dr. Shirin Hertslet	
OPTICS-FEST: Optics	, Refraction and Retinoscopy Symposium and Wetlab English	9 ATF
15. – 16.07.2021 Frankfurt	Prof. Ron Ofri	
The Art and the Scien	nce of Electroretinography in Veterinary Practice English	13 ATF
17. – 18.07.2021 Frankfurt	Prof. Ron Ofri, Dr. Barbara Braus	
How to diagnose and horses English	manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in	2 ATF
05.10.2021 Webinar	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	2
Ophthalmologie Vög	el und Reptilien – Ein interaktives Seminar	6 ATF
29.10.2021 Frankfurt	Prof. Rüdiger Korbel	
Glaukom – Retrobulb Prothesenimplantatio	äre Lokalanästhesie, Enukleation, Exenteratio orbitae und on (Demo)	6 ATF
06.11.2021 Frankfurt	Dr. Shirin Hertslet	
Basic ophthalmic surgery in horses English		2 ATF
09.11.2021 Webinar	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	2

Kleintierophthalmologie Intensiv – Spaltlampe und Funduskopie ATF beantragt

23.11.2021 Dr. Anja Engelhardt

Tuttlingen

Kleintierophthalmologie Intensiv – Enukleation und Eviszeration ATF beantragt

24.11.2021 Dr. Anja Engelhardt

Tuttlingen

Advanced ophthalmic surgery in horses English

Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks

Webinar

07.12.2021



2 ATF



INFORMATIVE FORTBILDUNG MIT VIELEN ANREGUNGEN.





Tony Campbell – stock adobe co

Orthopädie





17 ATF

17 ATF

Kleintierchirurgie Kompakt - Basis-Frakturversorgung I - III

Nur noch Warteplatz möglich

19. - 21.04.2021

Frankfurt

Dr. Michael Koch

Kleintierchirurgie Kompakt - Gelenkchirurgie I - III

03.-05.05.2021

Tuttlingen

Dr. Michael Koch

Surgical Approaches for Patella Luxation English

06.05.2021

Dr. Bianca Hettlich

Frankfurt

Kleintierchirurgie Kompakt - Advanced-Frakturversorgung I - III

Dr. Michael Koch

17 ATF

6 ATF

07. - 09.06.2021

Frankfurt

Zlig – Neue Technik zum intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes

6 ATF

10.06.2021

Dr. Michael Koch

Tuttlingen

Der Pferdehuf		6 ATF
11.06.2021 Frankfurt	Jens von Lohr	
Kreuzbandchirurgie: I	Basis	7 ATF
11.06.2021 Tuttlingen	Dr. Claudio Venzin, Dr. Michael Koch	
Kreuzbandchirurgie:	ТТА	8 ATF
12.06.2021 Tuttlingen	Dr. Claudio Venzin, Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Kor	npakt – Advanced-Frakturversorgung I – III	17 ATF
21. – 23.06.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Kor	npakt – Gelenkchirurgie I – III	17 ATF
28. – 30.06.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Zlig – Neue Technik z	um intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes	6 ATF
01.07.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Arthroskopie Basis		13 ATF
13. – 14.07.2021 Tuttlingen	Dipl. ECVS Ludo Stegen	
Kleintierchirurgie Kor Nur noch Warteplatz mögli	mpakt – Basis-Frakturversorgung I – III ^{ch}	17 ATF
19. – 21.07.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Zlig – Neue Technik z	um intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes	ATF beantragt
22.07.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Kor Nur noch Warteplatz mögli	mpakt – Basis-Frakturversorgung I – III ch	17 ATF
26. – 28.07.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	

_		
06. – 08.09.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Zlig – Neue Technik z	um intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes	2 ATF
10.09.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	8
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Gelenkchirurgie I – III	17 ATF
13. – 15.09.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Zlig – Neue Technik z	um intraartikulären Ersatz des vorderen Kreuzbandes	6 ATF
16.09.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Kleintierchirurgie Ko	mpakt – Advanced-Frakturversorgung I – III	17 ATF
20. – 22.09.2021 Tuttlingen	Dr. Michael Koch	
Orthopädische Sonog	raphie II	14 ATF
22. – 23.09.2021 Frankfurt	Dr. Kerstin von Pückler, Dr. Nele Eley, Dr. Christine Peppler	
Orthopädische Röntg Standardaufnahmen	endiagnostik beim Pferd – Ein Schritt über die hinaus	13 ATF
01. – 02.10.2021 Frankfurt	Dr. Carolin Müller, Dr. Anna Ehrle	
Arthroskopie II – Elle	nbogen, Schulter, Kniegelenk	ATF beantragt
26. – 28.10.2021 Tuttlingen	Dipl. ECVS Ludo Stegen	
Im Kleintier-OP Basis Osteosynthese	-Osteosynthese I: Theoretische Grundlagen der	2 ATF
28.10.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	181
Im Kleintier-OP Basis Implantate	-Osteosynthese II: Überblick über Instrumente und	2 ATF
04.11.2021 Webinar	Dr. Michael Koch	181

4. EICKEMEYER® Veterinary Forum: Wie läuft der Hund		ATF beantragt
06. – 07.11.2021 Tuttlingen	Prof. Martin Fischer, Dr. Daniel Koch	
Kleintierchirurgie Kon	npakt – Advanced-Frakturversorgung I – III	17 ATF
15. – 17.11.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch	
Traumatologie Katze		13 ATF
03. – 04.12.2021 Tuttlingen	Dr. Mathias Brunnberg , Dr. Pavel Slunsky	
TPLO – Praktische Durchführung		7 ATF
17.12.2021 Tuttlingen	Dr. Bianca Hettlich	







A day in clinics with Dr. Brooks. How I do it! English

06.04.2021

Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks

Webinar



13 ATF

2 ATF

Grundlagen zur Augenuntersuchung und Diagnostik sowie der Behandlung von häufigen Augenerkrankungen beim Pferd

23. - 24.04.2021 Dr. Kirstin Brandt, Dr. Stefan Gesell-May

Frankfurt

How to diagnose and manage corneal abrasions and superficial corneal ulcers in

horses English

04.05.2021 Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks

Webinar



Diagnostik, Therapie und Fütterung bei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (mit Demo Gastroskopie)

07. - 08.05.2021

Frankfurt

Dr. Katja Roscher, Prof. Ingrid Vervuert

2 ATF

10 ATF

(mit praktischer Gast	und Fütterung bei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes roskopie-Übung)	12 ATF
07. – 08.05.2021 Frankfurt	Dr. Katja Roscher, Prof. Ingrid Vervuert	
How to diagnose and horses English	manage deep, melting and perforated corneal ulcers in	2 ATF
11.05.2021 Webinar	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	
How to diagnose and	manage nonulcerative keratitis in horses English	2 ATF
01.06.2021 Webinar	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	2
Der Pferdehuf		6 ATF
11.06.2021 Frankfurt	Jens von Lohr	
Orthopädische Röntg Standardaufnahmen	jendiagnostik beim Pferd – Ein Schritt über die hinaus	13 ATF
04 00 40 0004	Dr Carolin Müllar Dr Anna Ehrla	
01. – 02.10.2021 Frankfurt	Dr. Carolin Müller, Dr. Anna Ehrle	
Frankfurt ————————————————————————————————————	I manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in	2 ATF
Frankfurt How to diagnose and	·	2 ATF
How to diagnose and horses English 05.10.2021 Webinar	manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in	R
How to diagnose and horses English 05.10.2021 Webinar	I manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks	R
Frankfurt How to diagnose and horses English 05.10.2021 Webinar Zahnbehandlung bei 07.10.2021 Tuttlingen	Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks m Pferd – Grundlagenkurs	7 ATF
Frankfurt How to diagnose and horses English 05.10.2021 Webinar Zahnbehandlung bei 07.10.2021 Tuttlingen	I manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks m Pferd – Grundlagenkurs Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick	7 ATF
Frankfurt How to diagnose and horses English 05.10.2021 Webinar Zahnbehandlung bei 07.10.2021 Tuttlingen Sedierung & Allgeme 08.10.2021 Frankfurt	I manage uveitis and ERU, and nonuveitic iris diseases in Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks m Pferd – Grundlagenkurs Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick einanästhesie unter Feldbedingungen am Pferd	2 ATE 7 ATE

7 ATF Zahnbehandlung beim Pferd – Intensivübungen 09.10.2021 Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick, Dr. Anna Altersberger, Dr. Saskia Strauch, Dr. Julia Schwarzer Tuttlingen Pferdeanästhesie unter Klinikbedingungen mit Schwerpunkt Beatmung **14 ATF** 27. - 28.10.2021 Prof. Sabine Kästner, Dr. Stephan Neudeck Frankfurt **2 ATF** Basic ophthalmic surgery in horses English Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks 09.11.2021 Webinar Advanced ophthalmic surgery in horses English 2 ATF

Prof. Dr. DVM PhD Dip ACVO Dennis Brooks





07.12.2021

Webinar

Tiermedizinische Fachangestellte





Kleintierchirurgie für OP-Teams - Abdomen Teil I

6 ATF | 7 BP

01.04.2021

Dr. Michael Koch, Alexandra Heck

Tuttlingen

Kleintierchirurgie für OP-Teams - Abdomen Teil II

6 ATF | 6 BP

15.04.2021

Dr. Michael Koch, Alexandra Heck

Tuttlingen

Im Kleintier-OP – Grundlagen II: Der OP-Raum sowie die Vorbereitung von

2 ATF | keine BP

OP-Team und Patient

26.04.2021 Dr. Michael Koch

Webinar

Eine Reise rund um die Labordiagnostik Teil I – Mit den Schwerpunkten Parasitologie und Hämatologie

keine BP

04.05.2021

Bärbel Köhler

Frankfurt

7 BP Warenwirtschaft und Apotheke Nur noch Warteplatz möglich 05.05.2021 Oliver Noteborn Frankfurt Im Kleintier-OP - Grundlagen III: Chirurgisches Instrumentarium und 2 ATF | keine BP intraoperative Assistenz 10.05.2021 Dr. Michael Koch Webinar Notfallversorgung des Patienten Pferd für TFA 9 BP 21.05.2021 Dr. Julia Echelmeyer, Dr. Alexander Schwieder Frankfurt Kommunikation am Telefon und "Auge in Auge" – Entspannt und gelassen den 8 BP Kunden lenken! 28.05.2021 Antje Blättner Frankfurt OP-Management von A bis Z - Die TFA als "Allrounder" 10 BP 14. - 15.06.2021 Alexandra Heck Frankfurt Röntgenlagerungen & Röntgentechniken Kleintiere für TFA **BP** beantragt 02.07.2021 Dr. Jan-Niklas Mehl Frankfurt OP-Management von A bis Z - Die TFA als "Allrounder" 10 BP 05. - 06.07.2021 Alexandra Heck Frankfurt TFA Praxismanagement - Modul I (Rechtliches) **7 BP** 02.09.2021 Oliver Noteborn Frankfurt Kleintierchirurgie für OP-Teams – Abdomen Teil I 6 ATF | 7 BP 09.09.2021 Dr. Michael Koch, Alexandra Heck Frankfurt



Nur noch Warteplatz möglich

07.10.2021 Prof. Sabine Kästner, Dr. Lara Twele

Frankfurt

9 BP

Assistenz in der Anä	sthesie / Grundlagen für TFA	6 BF
30.10.2021 Frankfurt	Dr. Tanja Richter	
Assistenz Notfallma	nagement für TFA	8 BF
31.10.2021 Frankfurt	Dr. Tanja Richter	
Eine Reise rund um Chemie und Urindia	die Labordiagnostik Teil II – Schwerpunkte Klinische gnostik	keine Bl
04.11.2021 Frankfurt	Bärbel Köhler	
TFA Praxismanagem Zeugnis, das TEAM	nent – Modul II (Personal): Von der Stellenanzeige bis zum	8 BI
02.12.2021 Frankfurt	Oliver Noteborn	
Kleintierchirurgie fü	ir OP-Teams – Abdomen Teil II	6 ATF 6 BI
09.12.2021 Frankfurt	Dr. Michael Koch, Alexandra Heck	
Assistenz in der Anä	sthesie / Grundlagen für TFA	6 BI
11.12.2021 Frankfurt	Dr. Tanja Richter	
Assistenz Notfallma	nagement für TFA	8 BI
12.12.2021 Frankfurt	Dr. Tanja Richter	

Vogel und Reptil

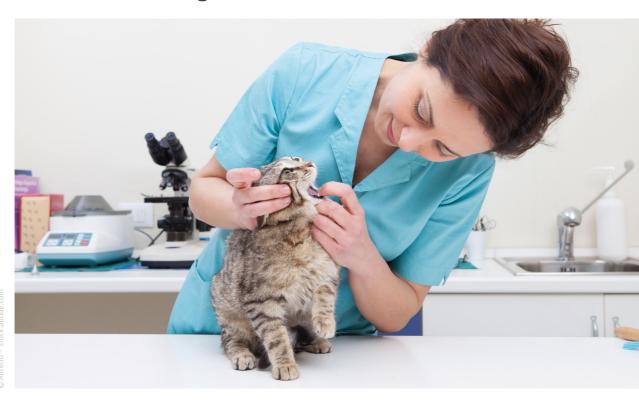




Grundlagen der Hühr	nerhaltung und des Hühnerverhaltens	2 ATF
22.04.2021 Webinar	Dr. Franca Möller	2
Diagnostik und Beha	ndlung der häufigsten Parasitosen (v.a. RVM & Endoparasiten)	2 ATF
17.06.2021 Webinar	Dr. Franca Möller	8
Ziervogelmedizin – K	Kein Buch mit sieben Siegeln, ein interaktives Seminar	6 ATF
25.06.2021 Frankfurt	Prof. Rüdiger Korbel	
Vogel und Reptil: Ana	ästhesie, Bildgebung und Differentialdiagnostik	14 ATF
25. – 26.06.2021 Tuttlingen	Prof. Michael Lierz, Prof. Michael Pees	
Hilfe, ein Huhn! Basis	swissen Geflügel für die Kleintierpraxis	7 ATF
03.09.2021 Frankfurt	Prof. Michael Lierz, Dr. Franca Möller	
Ophthalmologie Vög	el und Reptilien – Ein interaktives Seminar	6 ATF
29.10.2021 Frankfurt	Prof. Rüdiger Korbel	

Zahnbehandlung





Fokus auf Zahnextraktion, Komplikationsmanagement und Kieferresektion Nur noch Warteplatz möglich		13 ATF
17. – 18.06.2021 Tuttlingen	Dr. Alexander M. Reiter, Dr. Martina van Suntum	
Zahnextraktion bei der Katze – Intensivkurs		7 ATF
27.09.2021 Tuttlingen	Dr. Martina van Suntum	
Zahnextraktion bei der Katze – Intensivkurs		7 ATF
28.09.2021 Tuttlingen	Dr. Martina van Suntum	
Zahnextraktion beim Hund – Intensivkurs		7 ATF
29.09.2021 Tuttlingen	Dr. Stefan Grundmann	
Zahnextraktion beim Hund – Intensivkurs		7 ATF
30.09.2021 Tuttlingen	Dr. Stefan Grundmann	

7 ATF Zahnbehandlung beim Pferd - Grundlagenkurs 07.10.2021 Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick

Tuttlingen

Zahnbehandlung beim Pferd - Praktische Demonstration **7 ATF**

08.10.2021 Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick, Dr. Anna Altersberger,

Dr. Saskia Strauch Tuttlingen

7 ATF Zahnbehandlung beim Pferd - Intensivübungen

09.10.2021 Dr. Carsten Vogt, Dr. Timo Zwick, Dr. Anna Altersberger,

Dr. Saskia Strauch, Dr. Julia Schwarzer Tuttlingen







Haben Sie in Ihrer Praxis oder Klinik Patienten, bei denen Sie einfach nicht mehr weiterkommen und sich Unterstützung wünschen?

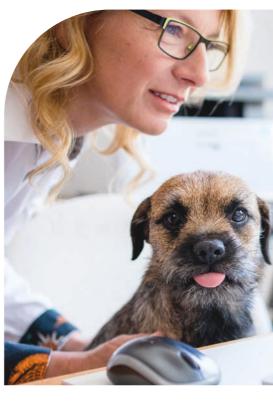
Haben Ihre Tierbesitzer sehr viele Fragen?

Erstklassige Beratung per Telemedizin für Ihre Tierbesitzer

Was bieten wir?

- Analyse aller vorhandenen Vorbefunde
- Telefonische Beratung der Tierbesitzer
- Erstellen eines schriftlichen Beratungsberichtes
- Hohes Maß an Unabhängigkeit

"Im Zweifel hilft ein zweiter Blick – Zweitmeinung für Ihr Tier."





Ihr kompetenter Partner: www.zweitmeinung-tierarzt.de

DENTANOMIC Dentalinstrumente

Maximale Flexibilität durch auswechselbare Klingen





JETZT ONLINE GEHEN - MEHR ERFAHREN

www.eickemeyer.de/zahnbehandlung-kleintier www.eickemeyer.ch/zahnbehandlung-kleintier





WIRKSAMER GESCHMACK.
VON TIERÄRZTEN ENTWICKELT UND EMPFOHLEN.

PROBLEME MIT HAUT & FELL?

SKIN - HYPERSENSITIVITY

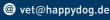




Sie haben Fragen?

Kontaktieren Sie jetzt unser Veterinär-Team

③ 08234 / 96 22 418



ALLGEMEINE TEILNAHME-/RÜCKTRITTSBEDINGUNGEN

EICKEMEYER® SEMINARZENTREN

Tuttlingen:

Eltastraße 8 78532 Tuttlingen

Frankfurt:

Steinbacher Straße 42 61476 Kronberg im Taunus (Frankfurt a. M.)

SEMINARREGISTRIERUNG

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Annahme erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der verbindlichen Anmeldeformulare. Die Registrierung kann ausschließlich über unser Seminarportal https://seminare.eickemeyer.de erfolgen.

BEZAHLUNG

Die Gebühr ist in Euro zzgl. 19% Mehrwertsteuer zu dem auf der Rechnung angegebenen Zahlungstermin fällig. Für Teilnehmer aus EU-Ländern wird eine gültige Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr.) benötigt. Für Teilnehmer aus Nicht-EU-Ländern wird eine gültige Mehrwertsteuer-Nummer (MwSt.-Nr.) des Heimatlandes benötigt. Die genannte USt-IdNr. / MwSt.-Nr. muss mit der angegebenen Anschrift übereinstimmen. Ohne Angabe der USt-IdNr. / MwSt.-Nr. wird die gesetzliche Mehrwertsteuer von z. Zt. 19% zur Zahlung fällig.

RÜCKTRITT

Ein kostenloser Rücktritt ist bis zu drei Wochen vor Seminarbeginn möglich. Eine Stornierung kann ausschließlich online über unser Seminarportal https://seminare.eickemeyer.de erfolgen. Bis eine Woche vor Seminarbeginn erhalten Teilnehmer bei Rücktritt 50 % des Seminarpreises für zukünftige Seminare gutgeschrieben. Danach ist leider keine Erstattung mehr möglich. Gerne akzeptieren wir einen Ersatzteilnehmer ohne zusätzliche Kosten. Informationen zum Abschluss einer Seminar-Rücktrittsversicherung finden Sie auf https://seminare.eickemeyer.de/de/50/Seminar-AGB.

SEMINARABSAGE

Wenn das Seminar aus wichtigem Grund – z.B. bei kurzfristiger Erkrankung der Referenten oder zu geringer Teilnehmerzahl – abgesagt werden muss, erstatten wir Ihnen die bezahlte Kursgebühr selbstverständlich zurück. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

VERPFLEGUNG

Im Preis enthalten sind Kaffeepausen mit Snacks (in Tuttlingen ein Mittagessen / Seminartag inkl. aller Tischgetränke, bei mehrtägigen Seminaren zusätzl. jeweils gemeinsame/s Abendessen inkl. aller Tischgetränke) gemäß Programm. Für Begleitpersonen (Abendessen) verrechnen wir eine Pauschale von \in 35,–.

HOTELRESERVIERUNG

Gerne leiten wir Ihren Reservierungswunsch an das Hotel weiter. Vermerken Sie Ihre Wünsche einfach auf dem Anmeldeformular. Die Übernachtungskosten sind im Seminarpreis nicht enthalten und werden vom Hotel direkt verrechnet.

Tuttlingen:

Hotel Traube | Untere Hauptstraße 43 | 78573 Wurmlingen EZ ab € 109,- und DZ ab € 78,- p. P. (inkl. MwSt.) www.hoteltraube.de | Tel. +49 7461 938 0

Frankfurt:

The Rilano Hotel Frankfurt Oberursel

Zimmersmühlenweg 35 | 61440 Oberursel

Zimmer ab € 59,20 p. P. (inkl. MwSt.)

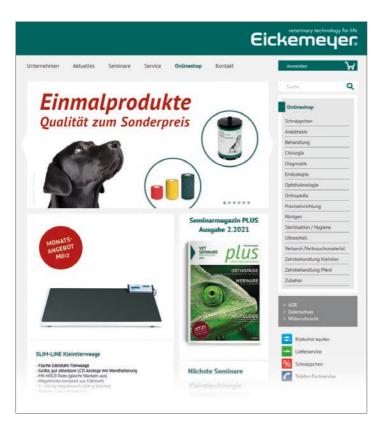
www.rilano-hotel-frankfurt-oberursel.de | Tel. +49 6171 500 800

DATENSCHUTZ/BILDRECHTE

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Wir speichern ausschließlich die zur Durchführung der Seminare notwendigen Daten. Unsere komplette Datenschutzerklärung finden Sie unter www.eickemeyer.de/Datenschutz. Der Teilnehmer ist damit einverstanden, dass EICKEMEYER® oder von ihr beauftragte Dritte während den Fortbildungsveranstaltungen Foto- und Filmaufnahmen anfertigen. Der Teilnehmer überträgt EICKEMEYER® und den mit ihr verbundenen Unternehmen im In- und Ausland das ausschließliche sowie örtlich, zeitlich und inhaltlich uneingeschränkte Recht, die vom Teilnehmer erstellten Aufnahmen (Portraits, Gruppenbilder etc.) in unveränderter, bearbeiteter oder umgestalteter Form, ganz oder teilweise, beliebig oft für interne oder externe Publikationen zu nutzen bzw. durch Dritte nutzen zu lassen. Dies schließt auch die Nutzung in Presse und Internet mit ein. Der Teilnehmer verzichtet auf sämtliche der genannten Nutzungsrechte an den von ihm erstellten Aufnahmen. Gerne werden dem Teilnehmer die Aufnahmen bei Angabe der E-Mail-Adresse elektronisch übersandt.







Besuchen Sie jetzt UNSERE WEBSITE und profitieren Sie von...

über 6.000 Artikeln

Ausführliche Beschreibungen und weiterführendes Material

unseren Seminaren

Aktuelle Fortbildungsthemen, praktische Übungen, kleine Gruppen

www.eickemeyer.de www.eickemeyer.ch

Deutschland