



13. Saarbrücker Curriculum CMD/Orofazialer Schmerz 2025

auf Grundlage der wertebasierten Medizin – Hybrid-Kurse

Wissenschaftliche Leitung: Dr. (F) Horst Kares

Akkreditiertes Ausbildungszentrum zum Spezialisten für Funktionsdiagnostik,-therapie (DGFDT)

Zertifizierte Ausbildungspraxis der Deutschen Gesellschaft Zahnärztliche Schlafmedizin (DGZS)

Anmeldung: horst@dr-kares.de, Fax: 06894 929 990 929-begrenzte Teilnehmerzahl

Ort: KARES Zahnärzte im Wasserwerk – Im Alten Tal 3 – 66386 St. Ingbert

jeweils 22 Fortbildungspunkte/Kurs BZÄK/Ärztelkammer Saarland Für Zahnärzte, Ärzte und Physiotherapeuten

CMD 1/Orofazialer Schmerz Teil I-17.-18.1.25	CMD/Orofazialer Schmerz Teil II-21.-22.02.25	CMD/Orofazialer Schmerz Teil III – 28.-29.03.25	CMD/Orofazialer Schmerz Teil IV-19.-20.09.25	Die Unterkieferprotrusionsschiene Teil V-24.-25.10.25 Praxiskurs zur Behandlung von obstrukt. Schlafapnoe und Schnarchen mit UPS
<p>Theorie Wertebasierte Medizin Eminenz oder Evidenz? Leitlinien CMD Placebo/Nocebo-Effekte CMD-Begriffe / Anatomie / Prävalenz / Symptomatik Prädiktoren Risikofaktoren Okklusale Instabilität: odontogen, muskulär oder psychogen?</p> <p>Praxis Flowchart Diagnostik Screening nach CMD Diagnostik DC/TMD CMD-Selbsthilfe Kiefergymnastik Luftschiene Okklusionsschiene Front-Jig Schiene CMD-Prävention</p>	<p>Theorie Repetitorium/Flowchart Sex und Gender Bruxismus ↔ Schlaf ↔ Schmerz Kinder/CMD/Bruxismus Bildgebung Schmerz Erweiterte CMD-Diagnostik nach AAOP</p> <p>Praxis Strukturierte Diagnostik Management von Bruxismus/CMD Entspannungsübungen Schlafhygiene Kieferrelation Techniken zur Bisshebung Fallpräsentationen</p>	<p>Theorie Repetitorium/Flowchart Neurobiologie von Schmerz Differentialdiagnostik von Kopfschmerzen Neuropathische Schmerzen Red Flags? Welches Schmerzmittel wann? Psychologische Schmerztherapie Gastreferent</p> <p>Praxis Funktionstests / Triggerpunkte Diagnostische Tests Neurologisches und neurosensorisches Screening Netzwerk Kasuistiken</p>	<p>Theorie Update 2023 Präzisionsmedizin Translationsmedizin Der einfache/ der komplexe Schmerz-Patient Welche Schiene wann? Odontogener und non-odontogener Zahnschmerz! Okklusale Dysästhesie erkennen und behandeln! Künstliche Intelligenz</p> <p>Praxis Literaturrecherche Wirtschaftliche Praxisführung von CMD-Patienten Kasuistiken der TN</p>	<p>Theorie Zahnärztliche und ärztliche Schlafmedizin Evidenz und Leitlinien Algorithmus UPS Wirksamkeit Nebenwirkungen Netzwerk</p> <p>Praxis Kieferrelation UPS-Startposition Kiefergymnastik UPS Frontig/Kasuistiken Schlaflaborbesuch</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aushändigung Zertifikat Tätigkeits- schwerpunkt „CMD/Orofazialer Schmerz“</p> </div>

Kurszeiten Curriculum: Freitag 15.00-18.30 Uhr, 19.00 Uhr Abendessen, Samstag 9.00-17.00 Uhr

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil I vom 17.-18.01.25, inkl. Mittagessen, Kursskript/Link (€ 590,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil II vom 21.-22.02.25 inkl. Mittagessen, Kursskript/Link (€ 590,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil III vom 28.-29.03.2025 inkl. Mittagessen, Kursskript/Link (€ 590,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil IV vom 19.-20.09.25 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD/Link (€ 590,-)

0 Ich melde mich verbindlich an zum Praxiskurs V vom 24.-25.10.24 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD/Link (€ 590,-)

Bei Anmeldung zum Curriculum bis zum 31.08.2024 € 80,- Ermäßigung/Wochenende

Assistenten/Studenten/Physiotherapeuten bekommen zusätzlich eine Ermäßigung von € 100,-/Wochenende

Bei reiner Online-Anmeldung mit Download-Link zum Skript zusätzlich eine Ermäßigung von € 60,-/Wochenende

+ Abbuchungsauftrag (nur innerhalb Deutschlands möglich). Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag. Mit Eingang der Zahlung ist der Platz reserviert.

+ Ich wünsche eine Rechnung und die Platzreservierung wird erst nach Überweisung des Betrages gültig.

+ Bis zum 31.12.2024 ist eine schriftliche Stornierung ohne Gebühr möglich. Nach dem 31.12.2024 und mehr als vier Wochen vor dem jeweiligen Kurs wird eine Stornogebühr von 50% erhoben. Danach ist die volle Kursgebühr fällig.

In Höhe von _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung und erkenne die allg. Geschäftsbedingungen an.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000584070 / Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen per

Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Tel./Email