

15. CURRICULUM

CMD / OROFAZIALER SCHMERZ 2027

„DER PATIENT STEHT IM MITTELPUNKT“ - HYBRID-KURSE

Wissenschaftliche Leitung: Dr. (F) Horst Kares

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

Zertifizierte Ausbildungspraxis der Deutschen Gesellschaft Zahnärztliche Schlafmedizin (DGZS)

MODUL I	MODUL II	MODUL III	MODUL IV	MODUL V
CMD/Orofazialer Schmerz 15. - 16.01.27 Theorie - Wertebasierte Medizin - Eminenz oder Evidenz? - Leitlinien CMD - Placebo/Nocebo-Effekte - Anatomie / Pathologie / Epidemiologie - Prädiktoren - Risikofaktoren - Okklusale Instabilität: odontogen, muskulär oder psychogen? Praxis - Flowchart Diagnostik - Screening nach CMD-Achse I - DC/TMD - CMD-Selbsthilfe - Kiefergymnastik Luftschiene - Welche Schiene wann? - PMR - Podcast „CMDTalk“	CMD/Orofazialer Schmerz 12. - 13.02.27 Theorie - Repetitorium/Flowchart - Sex und Gender - Bruxismus & Schlaf, Schmerz & Schlaf - Kinder/Bruxismus - Kinder/CMD - Bildgebung Schmerz - Erweiterte CMD-Diagnostik nach AAOP - CMD-Prävention Praxis - CMD-Achse II - DC/TMD - Strukturierte Diagnostik - Management von Bruxismus/CMD - Schlafhygiene - Kieferrelation - Techniken zur Bisshebung - Fallpräsentationen	CMD/Orofazialer Schmerz 12. - 13.03.27 Theorie - Repetitorium/Flowchart - Neurobiologie von Schmerz - Differentialdiagnostik von Kopfschmerzen - Neuropathische Schmerzen - Red Flags? - Welches Schmerzmittel wann? - Psychologische Schmerztherapie Praxis - Funktionstests / Triggerpunkte - Diagnostische Tests - Neurologisches und neurosensorisches Screening - Netzwerk - Kasuistiken	CMD/Orofazialer Schmerz 17. - 18.09.27 Theorie - Update 2023 - Präzisionsmedizin - Translationsmedizin - Der einfache / der komplexe Schmerz-Patient - Odontogener und non-odontogener Zahnschmerz! - Okklusale Dysästhesie erkennen und behandeln! - Künstliche Intelligenz Praxis - Literaturrecherche - Wirtschaftliche Praxisführung von CMD-Patienten - Kasuistiken der TN	Unterkieferprotrusionsschiene 22. - 23.10.27 Theorie - Zahnärztliche und ärztliche Schlafmedizin - Evidenz und Leitlinien - Algorithmus UPS - Wirksamkeit - Nebenwirkungen - Netzwerk Praxis - Kieferrelation UPS-Startposition - Kiefergymnastik UPS - Frontig/Kasuistiken Schlaflaborbesuch

Praxiskurs zur Behandlung von obstrukt. Schlafapnoe und Schnarchen mit UPS



Weitere Infos im Spotify-Podcast „CMDTalk - Jung und Alt den unklaren Schmerzen auf der Spur“

INFOS UND ANMELDUNG

FAX 06894 929 990 929

curriculum@dr-kares.de

Begrenzte Teilnehmerzahl

Kares Zahnärzte
Im Alten Tal 3
66386 St. Ingbert

jeweils 16 Fortbildungspunkte/Kurs
BZÄK/Ärztchamber Saarland
Für Zahnärzte, Ärzte und Physiotherapeuten

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

Bei Anmeldung zum Curriculum **bis zum 31.08.2026** Ermäßigung 80,-€/Wochenende

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

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

Bis zum 31.12.2026 ist eine schriftliche Stornierung ohne Gebühr möglich. Nach dem 31.12.2026 und mehr als vier Wochen vor dem jeweiligen Kurs wird eine Stornogebühr von 50% erhoben. Danach ist die volle Kursgebühr fällig.

Ich melde mich verbindlich an zum

- ☐ **Modul I** vom 15. - 16.01.27, inkl. Mittagessen, Kursskript/Link 590,- €
- ☐ **Modul II** vom 12.-13.02.27 inkl. Mittagessen, Kursskript/Link 590,- €
- ☐ **Modul III** vom 12.-13.03.27 inkl. Mittagessen, Kursskript/Link 590,- €
- ☐ **Modul IV** vom 17.-18.09.27 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD/Link 590,- €
- ☐ **Praxiskurs V** vom 22.-23.10.27 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD/Link 590,- €

☐ **Ermäßigungsangabe**

☐ **Abbuchungsauftrag** (nur innerhalb Deutschlands möglich)

Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag.
Mit Eingang der Zahlung ist der Platz reserviert.

In Höhe von Kreditinstitut

IBAN

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

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

Name, Vorname

Telefon

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000584070 / Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen per Bestätigungsschreiben mitgeteilt.