

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir möchten Sie hiermit herzlich zu unserem Frühjahrs-Treffen des **Crohn-Colitis-Netz Mecklenburg-Vorpommern e.V.** einladen.

Schwerpunktthema bei dieser Veranstaltung ist der M. Crohn. So soll die zeitliche Einordnung einer Ileozökalresektion im Therapieplan aus chirurgischer Sicht diskutiert werden.

Weiterhin widmen wir uns der postoperativen endoskopischen Diagnostik und den daraus folgenden Therapieoptionen.

Wie gewohnt, gibt es auch Fallvorstellungen. Natürlich möchten wir Sie auch zu kurzen Fall-/Problemvorstellungen ermutigen.

Wir freuen uns mit Ihnen auf eine interessante Veranstaltung und ein Wiedersehen in Rostock.

Dr. med. F. Plath / Stralsund

Prof. Dr. med. G. Lamprecht / Rostock

Dr. med. J. Ringel / Rostock

Prof. Dr. med. J.-P. Ritz / Schwerin

Fortbildungspunkte sind bei der Ärztekammer M/V beantragt.

16:30 Uhr Imbiss /Begrüßung

17.00 Uhr Fallvorstellung
J. Bernstein

Fallvorstellung
Ch. Speck
17:40 Uhr M. Crohn: Ileozökalresektion
– primär oder im Verlauf
M. Witte

18.15 Uhr M. Crohn: postoperative endoskopische Scores und postoperative Therapie
T. Pickartz

ca. 18.45 Uhr Diskussion
Verabschiedung

Referenten:

Dr. Jörn Bernstein, Gemeinschaftspraxis für Gastroenterologie Schwerin

Dr. Tilman Pickartz, Klinik für Innere Medizin IV, Klinikum Südstadt, Rostock

Dr. Christoph Speck, Gastroenterologische Praxis Ribnitz-Damgarten

Prof. Dr. M. Witte, Klinik f. Allgemein-, Viszeral-, Thorax-, Gefäß- und Transplantationschirurgie, Universitätsmedizin Rostock

Crohn-Colitis-Netz Mecklenburg Vorpommern e.V.

**Schwerpunkt:
Morbus Crohn –
Ileozökalresektion,
postoperative Diagnostik
und Therapie**



**Mittwoch
20. März 2024**

Doc(k)seven

**Schillingallee 36
18057 Rostock**

mit freundlicher Unterstützung von

**Crohn-Colitis-Netz
Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

Fax – Nr. 0381-203 65 906

Ja, ich nehme an der Veranstaltung am
20. März 2024 um 16.30 Uhr teil

Ich kann leider nicht teilnehmen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Herzlichen Dank für Ihre Anmeldung.

Doc(k)seven

**Schillingallee 36
18057 Rostock**

**(UMR Haupteingang
Schillingallee, dann 1. Etage
bzw. Beschilderung beachten)**

abbvie

HEALTHCARE
CELLTRION

janssen  PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF *Johnson & Johnson*



Die Firmen leisten folgende Beiträge: abbvie 750€; CELLTRION 700€; Janssen 1000€, Pfizer 500€; Takeda 500€. Als Gegenleistung wird von den Firmen Informationsmaterial auf einem Stand ausgelegt und das Firmenlogo auf der Einladung platziert.