

## Referenten:

### **Prof. Dr. med. Hendrik Bonnemeier**

Medizinische Klinik II  
Universität Schleswig Holstein  
Campus Lübeck

### **Dr. med. Henning Baucks**

Internist / Pneumologe / Schlafmedizin  
Eutin

### **Dr. med. Thomas Lenk**

Curschmannklinik  
Timmendorfer Strand

## Organisation:

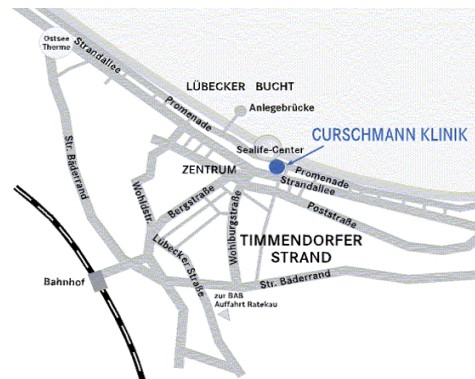
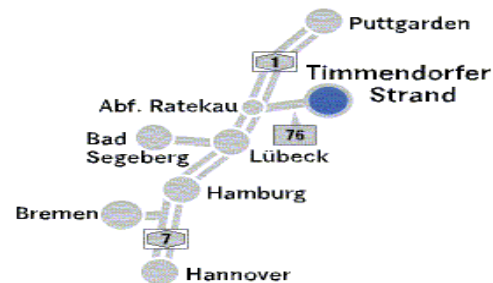
Dr. med. Thomas Lenk

## Informationen:

Sekretariat  
Frau Manthei  
Tel.: 04503 / 602-154

## Veranstaltungsort

Curschmann-Klinik  
23669 Timmendorfer Strand  
Saunaring 6  
Tel.: 04503 / 602-154



die Veranstaltung wird unterstützt von:

**sanofi aventis**  
Das Wichtigste ist die Gesundheit

**Essex Pharma / MSD**



CURSCHMANN-KLINIK

Einladung zur  
Fortbildungsveranstaltung:

## **Schlafbezogene Atemstörungen beim Hochrisikopatienten**

Dienstag, den 14. Juli 2009

18.30 – 21.00 Uhr



## Vorwort:

---

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

am 14. Juli 2009 laden wir Sie herzlich zu unserer Fortbildungsveranstaltung zum Thema:  
„Schlafbezogene Atemstörungen beim Hochrisikopatienten“ ein.

Die Schlafbezogenen Atemstörungen, insbesondere die obstruktive Schlafapnoe beim Patienten mit Koronarer Herz-erkrankung, beim Diabetiker, sowie die zentrale Schlafapnoe beim Herzinsuffizienzpatienten stellen ein häufig unterschätztes Problem dar.  
Diese Veranstaltung soll uns Gelegenheit geben, dieses Problem von verschiedenen Seiten zu beleuchten und praxisrelevante Hilfestellungen zu geben.

Wir freuen uns, Sie am 14. Juli 2009 in der Curschmann-Klinik Timmendorfer Strand begrüßen zu dürfen.



## Programm

---

Dienstag, den 14. Juli 2009

- 18.30 Begrüßung  
Thomas Lenk
- 18.40 Schlafapnoe und  
Herzrhythmusstörungen  
Hendrik Bonnemeier
- 19.20 Schlafapnoe und arterielle  
Hypertonie  
Thomas Lenk
- 19.40 Therapie der Schlafapnoe  
Henning Baucks
- 20.00 Diskussion
- ab 20.30 Imbiss

---

## Zertifizierung

Für diese Veranstaltung erhalten Sie 3 Fortbildungspunkte bei der Ärztekammer Schleswig Holstein

## Anmeldung

---

Ihre Anmeldung faxen Sie bitte bis zum

**22. Juni 2009**

**an:**

**Fax: 04503 / 602 – 660**  
**Sekretariat Frau Manthei**  
**04503-602-154**

## Fortbildung

**Schlafbezogene Atemstörung  
beim Hochrisikopatienten  
am 14.07.2009**

---

**Name:**

**Vorname:**

**Strasse:**

**PLZ/Ort:**

---

ich nehme nicht teil

ich nehme teil mit \_\_\_\_ Personen

Datum/ Unterschrift