

MELDEN SIE SICH AN

ORGANISATION

Bitte  
frankieren

Medizinische Hochschule Hannover  
Klinik für HTTG-Chirurgie  
OE 6210  
z.Hd. Frau Birgit Migge  
Carl-Neuberg-Str. 1  
30625 Hannover

Medizinische Hochschule Hannover  
Carl-Neuberg Straße 1  
30625 Hannover  
Telefon: 0511 532-0  
[www.mh-hannover.de](http://www.mh-hannover.de)

Bei Rückfragen stehen wir selbstverständlich gerne zur Verfügung:

Ansprechpartner:  
H. Laue / B. Migge, Tel.: 0511 / 532 98 65

Veranstaltung für Internisten und Kardiologen

## Therapie der Klappenerkrankungen – Quo vadis?

Anmeldung zur Veranstaltung für Internisten und Kardiologen  
**Therapie der Klappenerkrankungen – Quo vadis?**

Mittwoch, 08.02.2012  
17.30 bis 19.30 Uhr  
Medizinische Hochschule Hannover

**FORTBILDUNGSPUNKTE**  
für diese Veranstaltung sind bei der  
Ärztammer Niedersachsen  
beantragt

Eine gemeinsame Veranstaltung der

Klinik für Kardiologie und Angiologie  
Prof. Dr. med. Johann Bauersachs, Klinikdirektor,

und der

Klinik für Herz-, Thorax-, Transplantations- und  
Gefäßchirurgie  
Prof. Dr. med. Axel Haverich, Klinikdirektor



Mittwoch, 08.02.2012  
17.30 bis 19.30 Uhr  
Hörsaal M, Medizinische Hochschule Hannover

## PROGRAMM

17.30 Uhr **Begrüßung**

Prof. Dr. med. Axel Haverich,  
Klinik für HTTG-Chirurgie

Prof. Dr. med. Johann Bauersachs  
Klinik für Kardiologie und Angiologie

17.40 Uhr **Interventioneller Aortenklappenersatz  
- transapikal -**

Prof. Dr. med. Martin Strüber,  
Klinik für HTTG-Chirurgie

18.00 Uhr **Interventioneller Aortenklappenersatz  
- transfemoral -**

Prof. Dr. med. Johann Bauersachs  
und PD Dr. med. Julian Widder  
Klinik für Kardiologie und Angiologie

## PROGRAMM

18.20 Uhr **Perkutane  
Mitralklappenrekonstruktion –  
Möglichkeiten und Limitationen**

Prof. Dr. med. Bernhard Schieffer  
und Dr. Philipp Röntgen  
Klinik für Kardiologie und Angiologie

18.40 Uhr **Innovationen in der offenen  
chirurgischen Klappentherapie**

PD Dr. Malakh Lal Shrestha  
und PD Dr. Ingo Kutschka  
Klinik für HTTG-Chirurgie

19.15 Uhr **Resümee**

Prof. Dr. med. Johann Bauersachs  
Prof. Dr. med. Axel Haverich

Anschließend **Imbiss**

## MELDEN SIE SICH AN

  

Ja, ich nehme an der Veranstaltung teil.

Nein, ich kann leider nicht teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Titel / Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klinik / Praxis / Institution

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift



Bitte diesen Teil für eine Anmeldung abtrennen und  
per Post an umseitige Adresse schicken. Oder Sie sen-  
den uns eine E-Mail an [migge.birgit@mh-hannover.de](mailto:migge.birgit@mh-hannover.de).