

REGISTRIERUNG

Bitte registrieren Sie sich bis zum 25.09.2015 über die Webseite: www.parkinson-allianz.de oder per Fax: (089) 4400-46456 oder per Post:

Neue Adresse:
DZNE / TUM Klinische Studieneinheit
Prof. Höglinger
Feodor-Lynen-Strasse 17 / 2.OG
D-81377 München

Neue Fax-Nr:
Fax: (089) 4400-46456

ORGANISATION

Prof. Dr. med. Günter Höglinger
Technische Universität
Neurologische Klinik und Poliklinik

DZNE München
Abteilung für Translationale Neurodegeneration

Prof. Dr. med. Bernhard Haslinger
Technische Universität München
Neurologische Klinik und Poliklinik

Prof. Dr. med. Kai Bötzel
Klinikum der Universität München
Neurologische Klinik und Poliklinik

Prof. Dr. med. Stefan Lorenzl
Krankenhaus Agatharied
PMU Salzburg
LMU München

Prof. Dr. med. Johannes Schwarz
Klinik Haag in Oberbayern /
Technische Universität München

ZERTIFIZIERUNG

Diese Fortbildungsveranstaltung wird zur Zertifizierung der Bayerischen Landesärztekammer eingereicht.

GEBÜHREN

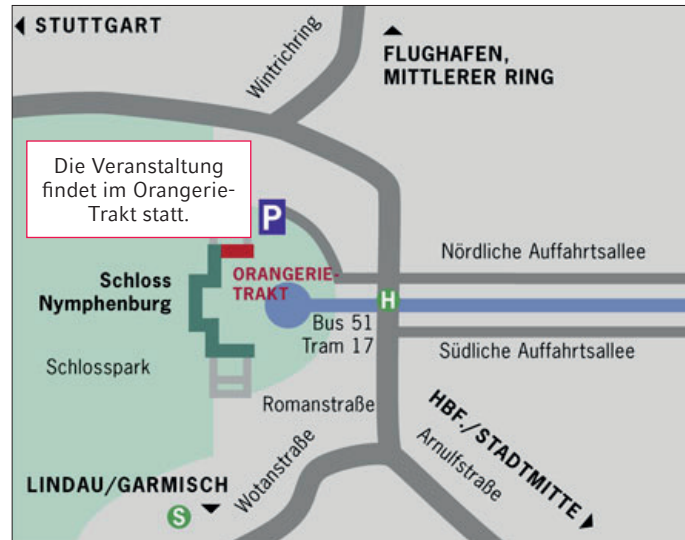
Die Teilnahme ist kostenfrei.

VERANSTALTUNGSORT

Johannissaal
Schloss Nymphenburg, Eingang 19
80638 München

Dieser Tagungsort wurde wegen der guten Erreichbarkeit und Infrastruktur gewählt.

LAGEPLAN



ANFAHRT

mit dem PKW

Vor dem Schloss sind ausreichende Parkmöglichkeiten vorhanden.

mit dem MVV

- Tram 17 oder Bus 51 Haltestelle „Schloss Nymphenburg“, etwa 700 m zu Fuß
- Tram 12/16/17 Haltestelle Romanplatz
- Bus 51 Haltestelle Romanplatz (noch etwa 1000 m zu Fuß)

UNTERSTÜTZT DURCH



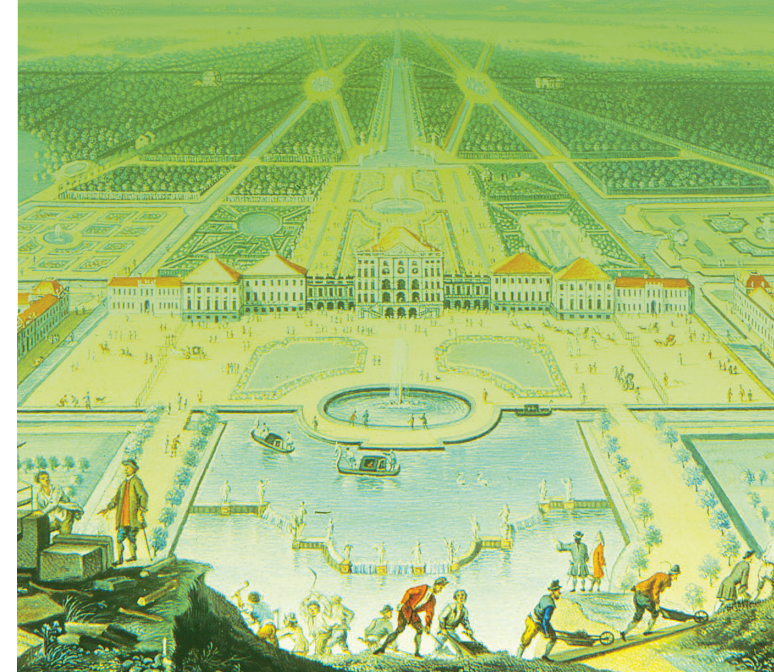
Verbund klinischer Forschungsgruppen
zu Bewegungsstörungen
im Großraum München

FORTBILDUNG

3. Symposium

UPDATE PARKINSON UND
DIFFERENTIALDIAGNOSEN

7. Oktober 2015, 18:00 – 21:40 Uhr
Schloss Nymphenburg, München



EINLADUNG

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Wir freuen uns, Sie zum 3. Symposium der Parkinson Allianz München einladen zu dürfen.

Die Parkinson Allianz München ist ein klinikübergreifender Verbund klinischer Forschungsgruppen im Bereich Parkinson und anderer Bewegungsstörungen.

Die Zusammenarbeit mit den umliegenden Kliniken, sowie den niedergelassenen Kolleginnen und Kollegen liegt uns dabei besonders am Herzen. Unser Ziel ist der gegenseitige Wissens- und Erfahrungsaustausch sowie die Verbesserung der Erkennung und Behandlung der Patienten mit Parkinson Syndromen in der Region.

In den letzten Jahren hatten wir die neuesten Entwicklungen im Bereich der Therapie der motorischen Symptome und spezieller Behandlungsprobleme besprochen.

In diesem Jahr möchten wir den Focus auf die Differentialdiagnosen der Parkinson Krankheit legen. Wegen der Breite des klinisch-phänotypischen Spektrums decken wir hier insbesondere auch den Überlappungsbereich mit den dementiellen Erkrankungen ab. Wir bieten Ihnen ein prägnantes und aktuelles Update zu Diagnose und Therapie.

Wir freuen uns auf Ihr Kommen!

Prof. G. Höglinger

Prof. K. Bötzel

Prof. B. Haslinger

Prof. S. Lorenzl

Prof. J. Schwarz

PROGRAMM

Update Parkinson und Differentialdiagnosen

17:00 – 18:00	Registrierung / Welcome Buffet / Industrieausstellung	
	Prof. Günter Höglinger	Begrüßung
18:00 – 18:20	Prof. Kai Bötzel	Morbus Parkinson
18:20 – 18:40	Prof. Bernhard Haslinger	Symptomatischer Parkinson
18:40 – 19:00	Prof. Johannes Schwarz	Multisystematrophie
19:00 – 19:20	Prof. Günter Höglinger	Progressive Supranukleäre Blickparese
19:20 – 19:40	Prof. Stefan Lorenzl	Corticobasale Degeneration
19:40 – 20:25	Pause / Industrieausstellung / Buffet	
20:25 – 20:45	Prof. Janine Diehl-Schmid	Frontotemporale Lobärdegenerationen
20:45 – 21:05	Prof. Alexander Kurz	Demenz mit Lewykörpern
21:05 – 21:25	PD Tobias Wächter	Juveniler Parkinson
21:25 – 21:40	Prof. Günter Höglinger	Lernerfolgskontrolle mit Buchpreis

Veranstaltungsort

Johannissaal, Schloß Nymphenburg
http://www.schloesser.bayern.de/deutsch/raeume/objekte/nym_joh.htm



DZNE/TUM
Klinische Studieneinheit
Prof. Höglinger
Feodor-Lynen-Strasse 17 / 2.OG
D-81377 München

ANMELDUNG

Zum 3. Symposium der PARKINSON ALLIANZ MÜNCHEN

melde ich mich hiermit an.

per Fax-Nr : (089) 4400-46456
oder auf web: www.parkinson-allianz.de
oder per Postkarte

Teilnehmerzahl: _____

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____