

#### Veranstalter

VDZE – Verband Deutscher Zertifizierter Endodontologen e. V.  
Wilhelmstraße 7 | 65185 Wiesbaden | www.vdze.de

#### Wissenschaftliche Leitung

Dr. Dennis Grosse

#### Tagungsorganisation/Ansprechpartnerin

VDZE-Sekretariat | Marion Becht  
Weinstraße Süd 4, 67281 Kirchheim  
Telefon: +49 6359 308787 | Fax: +49 6359 308786  
Mobil: +49 172 6287166 | Email: info@vdze.de

#### Fortbildungspunkte

Die Veranstaltung ist mit 8 Fortbildungspunkten gemäß den Richtlinien von BZÄK/DGZMK bewertet.

#### Tagungsgebühren (zzgl. der gesetzl. MwSt.)

In den Tagungsgebühren ist das gebuchte Programm inkl. einem zeitlich begrenzten on demand-Zugriff enthalten. Nicht in Anspruch genommene Leistungen können weder gekürzt noch zurückerstattet werden.

#### AGB's, Datenschutz, Disclaimer

Die Bestätigung der Anmeldung erfolgt in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen. Eine Stornierung der Anmeldung ist bis vier Wochen vor Termin kostenfrei möglich. Bei einer Stornierung bis zwei Wochen vor Termin werden 25 %, jedoch mindestens 30 € in Rechnung gestellt. Bei später eingegangenen Abmeldungen sind die Gebühren in voller Höhe fällig. Die Anmeldung kann auf eine Ersatzperson übertragen werden, die von ihnen benannt wird. Die Teilnahmegebühren werden in Rechnung gestellt und sind vom Empfänger binnen 14 Tage zu überweisen. Veranstalter und Organisation sind bemüht, die Veranstaltung entsprechend der Vorankündigung zu organisieren und stattfinden zu lassen. Bei zu geringer Teilnehmerzahl oder Verhinderung von Referenten behalten wir uns vor, eine angekündigte Veranstaltung (Präsenz und/oder Live-Streaming) vor Beginn abzusagen bzw. auf einen späteren Termin zu verschieben. Fällt eine Veranstaltung aus den genannten Gründen aus, werden bereits gezahlte Gebühren zurückerstattet. Die Verpflichtung des VDZE e. V. auf Rückerstattung bereits gezahlter Gebühren entfällt bei Absage oder bei Abbruch einer Veranstaltung in Fällen von höherer Gewalt, die sich als ein von außen kommendes, nicht voraussehbares und auch durch äußerst vernünftiger Weise zu erwartende Sorgfalt nicht abwendbares Ereignis darstellt. Weitere Ansprüche sind wegen Vorliegens einer Absage oder eines Abbruchs einer Veranstaltung ausgeschlossen.

Für Programmänderungen kann ebenfalls keine Gewähr übernommen werden. Veranstalter und Organisation haften nicht für Verluste, Unfälle oder Schäden an Personen oder Sachen. Die Haftung von Veranstalter und Organisation ist auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt.

Die Angaben Ihrer Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Organisation dieser und weiterer Veranstaltungen genutzt und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Unsere ausführlichen Datenschutzerklärungen finden Sie auf unserer Website [www.vdze.de](http://www.vdze.de).

Es wird darauf hingewiesen, dass im Rahmen der gesetzlichen Regelungen und mit Ihrem erteilten Einverständnis an allen mit dieser Buchung im Zusammenhang stehenden Programmpunkten Film-, Foto- sowie Tonaufnahmen durchgeführt werden können. Diese können für das Live-Streaming sowie zur Berichterstattung einschließlich z. B. Bildergalerien, Rückblicke, Illustrationen zeitlich sowie örtlich unbegrenzt und unentgeltlich vom Veranstalter verarbeitet, genutzt, verwertet sowie veröffentlicht werden.

Die Beiträge auf der Veranstaltung stellen die Meinung der Autoren dar. Haftungsansprüche gegen den Veranstalter oder die Organisation welche durch die Umsetzung von Referenten, die Nutzung oder Nicht-Nutzung der dargebotenen Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter oder unvollständiger Informationen verursacht werden, sind grundsätzlich ausgeschlossen.

Titelfoto: Horst Gerlach

FKG  
swiss endo

Vertrieb durch:

AMERICAN  
Dental Systems  
INNOVATIVE DENTALPRODUKTE

[www.ADSystems.de](http://www.ADSystems.de)



XP Endo® Rise

Nur EINE formgebende Feile für unterschiedliche Kanalmorphologien.

ONLINE-  
VERANSTALTUNG  
Live-Streaming  
und/oder  
on demand  
(Videonachschau)

VDZE THEMENTAG  
**Non-odontogene  
Zahnschmerzen**  
Verstehen, erkennen  
und behandeln

SA., 23.09.2023 /  
09:00 – 17:00 UHR



8  
Fortbildungs-  
punkte



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die Therapie von Zahnschmerzen ist eine der Kernkompetenzen von Zahnärzten. In der endodontologischen Überweisungspraxis ebenso wie in der allgemein Zahnärztlichen Praxis sehen wir uns einer stets wachsenden Anzahl von vermeintlich nicht durch eine primär dentale oder endodontische Ursache zu erklärenden Schmerzphänomenen gegenüber. Diese ungewöhnlichen Fälle stellen Behandelte und Behandelnde vor große Herausforderungen.

Die Häufigkeit dieser atypischen Schmerzfälle nimmt in unserem zahnärztlichen Alltag weiter zu. Aus diesem Grunde sehe ich es als spannende Aufgabe, diese Fälle von nicht odontogenem Zahnschmerz, seien sie neuropathisch, heterotop oder psychogen induziert, zu erkennen, zu differenzieren und die Patienten einer zielführenden Therapie zuzuführen.

Dr. Bruno Imhoff ist in diesem Sinne, nach meinem Dafürhalten, einer der führenden Spezialisten auf diesem Gebiet im deutschsprachigen Raum. Als exzellenter Theoretiker und vor allem durch seine umfangreiche klinische Erfahrung als herausragender Praktiker wird er Sie durch einen intensiven und sehr spannenden Tag führen, der Ihren Praxisalltag nachhaltig zum Positiven verändern wird.

Ich wünsche uns allen einen tollen und vor allem „schmerzfreien“ Tag.

Herzlichst  
Ihr

Dennis Grosse  
Past-Präsident im VDZE e. V.

Samstag, den 23.09.2023

Referent: Dr. Bruno Imhoff, Köln



- Auszüge aus seiner Vita:
- 1996 Niederlassung als Zahnarzt
  - 2000 Anerkennung der Tätigkeitsschwerpunkte Ästhetik, Parodontologie und Funktionstherapie
  - Seit 2008 zahlreiche Vorträge und Veröffentlichungen zu den Themen „Funktionslehre“, „orofazialer Schmerz“ und „non-odontogener Zahnschmerz“
  - 2009 APW Curriculum „CMD und orofazialer Schmerz“
  - 2010 Ernennung zum „Spezialist für Funktionsdiagnostik und -therapie (DGFDt)“
  - Seit 2012 Mitglied im Vorstand der Deutsche Gesellschaft für Funktionsdiagnostik und -therapie (DGFDt), seit November 2019 als Vizepräsident
  - 2016 APW Curriculum „zahnärztliche Schlafmedizin DGZS“ incl. BUB-Kurs Anerkennung als „full member“ der European Academy of craniomandibular disorders (EACD)
  - 2017 Anerkennung als „Fortgebildeter Gutachter“ der DGPro

Initiierung und Koordination der S1-Leitlinie „okklusale Dysästhesie“ 2019  
Koordination der wissenschaftlichen Mitteilung „Zur Therapie der CMD“ 2022  
Ko-Leitung des S2k-Leitlinienprojekts Okklusionsschienen (Start Oktober 2022)  
Gerichtsgutachter für verschiedene Landgerichte

TAGESABLAUF

Programmänderungen vorbehalten

09:00	5'	<b>Begrüßung und Eröffnung</b>
09:05 – 09:45	40'	<b>Grundlagen: Schmerz, orofazialer Schmerz und Zahnschmerz</b>
09:45 – 10:30	45'	<b>Neuropathischer Zahnschmerz / Demonstration klinische Untersuchung</b>
10:30 – 10:45	15'	<b>Kaffeepause</b>
10:45 – 11:45	60'	<b>Heterotoper Zahnschmerz / Demonstration klinische Untersuchung</b>
11:45 – 12:30	45'	<b>Indikationsgerechte Behandlung</b>
12:30 – 13:30	60'	<b>Mittagspause</b>
13:30 – 14:15	45'	<b>Psychogener Zahnschmerz / Achse-II-Be- lastung / Übungen zum Umgang mit Fragebögen</b>
14:15 – 15:00	45'	<b>Schmerz und Resilienz</b>
15:00 – 15:15	15'	<b>Kaffeepause</b>
15:15 – 16:45	90'	<b>Fallbesprechungen: 12 Muster-Fälle</b>
16:45 – 17:00	15'	<b>Abschlussdiskussion, Ausblick und Verabschiedung</b>

Anmeldung



Non-odontogene Zahnschmerzen

Verstehen, erkennen und behandeln

SAMSTAG, 23.09.2023  
**Live-Stream und/oder  
on demand (Videonachschau)**



Anmeldung

Per Fax an: +49 (0)6359 308786

Online unter [www.becht-management.de/Veranstaltungen](http://www.becht-management.de/Veranstaltungen)

Hiermit melde ich mich/uns zur Fortbildung an:

Teilnehmerdaten:  Herr  Frau

.....  
Titel Vorname Nachname

Weitere Person:  Herr  Frau

.....  
Titel Vorname Nachname

Bitte kreuzen Sie den für Sie gültigen Tarif an:

Tarife (zzgl. MwSt.)	Frühbucher bis 30.06.2023	Regulärer Tarif ab 01.07.2023
<b>VDZE-Mitglieder</b>	250,00 € <input type="checkbox"/>	290,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Nicht-Mitglieder</b>	290,00 € <input type="checkbox"/>	330,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Assistent:innen</b> (Bitte Nachweis bei der Anmeldung beifügen)	150,00 € <input type="checkbox"/>	150,00 € <input type="checkbox"/>
<b>Student:innen</b> (Bitte Nachweis bei der Anmeldung beifügen)	50,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>

Rechnungsadresse:

.....  
Praxis/Klinik

.....  
Straße mit Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Email (für Anmeldebestätigung!) Tel.-Nr.

Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass die Angaben des Anmeldeformulars zum Zwecke der Organisation der Veranstaltung sowie für die Zwecke der Werbung für zukünftige VDZE-Veranstaltungen verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Ich darf diesem im Ganzen oder in Teilen jederzeit widersprechen. Die ausführlichen Datenschutzhinweise finde ich auf der Website [www.vdze.de](http://www.vdze.de). Mit der Unterschrift werden die AGBs sowie die Hinweise zum Datenschutz und Disclaimer akzeptiert.

.....  
Datum Unterschrift