

Kinderzahnheilkunde in der Familien-Zahnarztpraxis Herausforderung MIH (Molaren-Inzisiven-Hypomineralisation)

Die Problematik der Molaren-Inzisiven-Hypomineralisation (MIH) stellt mittlerweile ein bedeutendes Problem in der täglichen Praxis dar. Je nach Region leiden 10-20% der Kinder an dieser Erkrankung^{1) 2)}. Dabei nimmt auch der Anteil der schweren Fälle zu. Neben den 6-Jahr-Molaren sind zunehmend weitere Zahngruppen betroffen. Dies beeinflusst das Wohlbefinden der kleinen Patient*innen massiv. Die Ätiologie ist nach wie vor weitgehend ungeklärt. Daher ist nicht bekannt, welche Maßnahmen ergriffen werden müssen, um die Erkrankung zu vermeiden. Die Kinder leiden teilweise unter Schmerzen und haben damit erhebliche Einschränkungen in ihrer Lebensqualität.

Vor diesem Hintergrund werden in dem Vortrag folgende besondere Aspekte der MIH näher beleuchtet:

- Epidemiologische Rahmenbedingungen in Deutschland
- Ätiologie der Erkrankung
- Anamnese, Diagnostik und Differentialdiagnostik
- Eigenschaften und Besonderheiten der Erkrankung MIH
- Das Würzburger Therapiekonzept:
 - Einteilung
 - Prävention
 - Versiegelung
 - Temporäre kurzfristige Restauration
 - Temporäre langfristige Restauration
 - Definitive Restauration (direkt, indirekt)
 - Kieferorthopädische Lösung mit Fallbeispielen

Die einzelnen Arbeitsschritte im abgestimmten Lösungskonzept werden am OK-Modell trainiert. Klinische Anwendungsbeispiele und praktische Tipps runden den Vortrag ab und erklären so die Bedeutung theoretischer Inhalte für die Praxis. Demo der im Vortrag beschriebenen Klasse II Restauration von A-Z mit anschließender Möglichkeit für die Teilnehmer*innen, diese Restauration selber auszuführen.

Bitte mitbringen

- Individuelle Modellier- und Schleifinstrumente
- Lupenbrille (falls vorhanden)

Weiter benötigtes Arbeitsmaterial für den Workshopteil wird zur Verfügung gestellt!

Kinderzahnheilkunde mit Prof. Dr. Norbert Krämer, Universitätsprofessor und Direktor der Poliklinik für Kinderzahnheilkunde am Universitätsklinikum Gießen Marburg, Standort Gießen
Kursbegleitung: Ute Klein und Claudia Brooker, Medizinproduktberaterinnen, Dentsply Sirona

Samstag, 5. Juli 2025 in Münster
10.00-16.00 Uhr

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte, angestellte Zahn-
ärzte und Assistenz Zahnärzte

Fortbildungspunkte: 7*

219,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.
260,61 € inkl. gesetzl. MwSt. p. P.,
inkl. Arbeitsmaterial und Imbiss

In Kooperation mit: 

*Die Veranstaltung entspricht den aktuellen Leitsätzen zur zahnärztlichen Fortbildung von KZBV, BZÄK und DGZMK und der Punktebewertung von Fortbildungen von BZÄK und DGZMK.

¹⁾ Amend S, Nossol C, Bausback-Schomakers S, Wlekinski C, Scheibelhut C, Pons-Kuhnemann J, et. Al. Prevalence of molar-incisor-hypomineralisation (MIH) among 6-12-year-old children in Central Hesse (Germany). Clin Oral Investig 2021 Apr;25(4):2093-100.

²⁾ Schwendicke F, Elhennawy K, Reda S, Bekes K, Manton DG, Krois J. Global burden of molar-incisor-hypomineralisation. J Dent 2018 Jan;68:10-8



Zur Online-Anmeldung
und weiteren Kursen im
Nordwesten Deutschlands

Jetzt anmelden

Kinderzahnheilkunde in der Familien-Zahnarztpraxis

Herausforderung MIH (Molaren-Inzisiven-Hypomineralisation)

Veranstaltungstermin (Seminarnummer: 2058)

Sa., 5. Juli 2025 10.00-16.00 Uhr Münster

219,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **260,61 € inkl. gesetzl. MwSt.** p. P., inkl. Arbeitsmaterial und Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung an und nehme mit Person(en) teil.

Veranstaltungsort

Plandent
Schuckertstr. 23
48153 Münster

Ansprechpartnerin

Renate Nee, Veranstaltungsorganisation, Plandent
Renate.Nee@plandent.de
Tel.: +494419339840, Mobil: +4915224967190, Fax: +494419339833

Teilnehmer*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

Rechnungsanschrift

_____	_____
Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
_____	_____
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter datenschutz@plandent.de widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter akademie@plandent.de widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: www.plandent.de/veranstaltungen
Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: www.plandent.de/newsletter