

Liebe Freunde und Mitglieder der DTG,

inzwischen haben Sie mit einer Wahlbeteiligung von etwa 60% einen neuen Vorstand gewählt, dessen Zusammensetzung wir nach der Stimmauszählung dann ja auf unserem Kongress bekanntgeben. Unsere Jahrestagung wird in diesen Tagen intensiv geplant und vorbereitet. Joachim Richter aus Düsseldorf hat sich große Mühe gegeben und wir alle werden den Kongress sicher als lebhaft und interessant empfinden und können uns schon jetzt auf die vielen und abwechslungsreichen Vorträge freuen. Es sind eine Reihe von Preisen für die besten Poster und Kurzvorträge ausgesetzt (dafür danken wir unseren Sponsoren) und auch den Preis der DTG werden wir ja an einen jungen Nachwuchswissenschaftler oder eine junge Nachwuchswissenschaftlerin verleihen. Es sind diesmal erfreulich zahlreiche Bewerbungen dafür eingegangen mit zum Teil sehr unterschiedlichen fachlichen Schwerpunkten und Arbeitsgebieten. Die Jury wird es nicht ganz leicht haben. Wichtige Termine und das geplante Programm der DTG-Jahrestagung finden Sie auf den nächsten Seiten. Die jeweils aktuellsten Informationen sind im Internet, www.dtg-jahrestagung.de.

Hinweise zu Mitgliedsbeiträgen

Immer mal wieder erreichen Frau Werner und mich Briefe, in denen Mitglieder ihre Mitgliedschaft beenden wollen zum baldmöglichsten Zeitpunkt und dann doch verstimmt sind, weil wir noch den ganzen Jahresbeitrag einziehen. In unserer Satzung ist aber klar festgelegt, dass unser Geschäftsjahr das Kalenderjahr ist. Bei Härtefällen sind wir allerdings immer ansprechbar und finden eine Lösung.

Für Studenten gilt ein erniedrigter Mitgliedsbeitrag – allerdings nur für „echte“ Studenten und nicht für post-docs oder PhDs (eine aktuelle Studienbescheinigung muss jährlich bei der Geschäftsstelle vorgelegt werden).

Auch an der DTG geht die SEPA-Umstellung nicht vorüber und so werden Sie auch von uns ein Schreiben mit der Frage nach der Gültigkeit Ihrer Daten und den für Sie in Zukunft nötigen Angaben erhalten.

Termine

KIT 2014, vom 25. bis 28. Juni in Köln, www.kit2014.de. Wir werden das Programm in einer der nächsten Ausgaben noch ausführlich vorstellen. Die Deadline für die Abstracteinreichung läuft am 10. März ab.



NECTM – also der nordeuropäische Kongress für Reisemedizin in Bergen/Norwegen vom 5. bis 8. Juni – dazu Details unter www.nectm.com/. Die Deadline für die Abstracteinreichung läuft am 15. März ab. Auch das Programm dieses Kongresses werden wir noch detaillierter darstellen.



Zur Zukunft der Tropenmedizin

Dieses wird die letzte der DTG-Mitteilungen sein, die Sie von mir (H. S.) lesen. Das Amt des Schriftführers fülle ich nun seit vielen Jahren aus und es wird Zeit, einem Anderen – leider nicht einer Anderen – Platz zu machen. Wenn ich auf die vielen Jahre in und mit der DTG



zurückblicke, so bleibt vor allem der Eindruck, dass die Wahrnehmung der zahlreichen Aufgaben und Funktionen einer Fachgesellschaft, die Ausrichtung von Kongressen und Tagungen und das Reagieren auf tägliche Aktualitäten bei einer so kleinen Fachgesellschaft wie der unseren nicht leicht ist und mit dem Engagement einer kleinen Kerngruppe steht und fällt.

Die Spannungsfelder zwischen Infektiologie und Tropenmedizin und der manchmal sehr deutlich kommerziell ausgerichteten Reisemedizin und der Kontrast zwischen Rückkehrermedizin und Medizin in den Tropen werden in den nächsten Jahren innerhalb unserer Fachgesellschaft erhalten bleiben und die Spannungen werden sich zum Teil sicher eher noch verschärfen. Die Veränderung der Medizin in den Tropen mit dem Rückgang der großen, klassischen Tropenkrankheiten, der Zunahme der Zivilisationskrankheiten (dafür sagt man nun wohl „non-communicable diseases“ und die anhaltende Bedeutung von HIV (also einer Erkrankung, die bei uns von der Infektiologie für sich reklamiert wird) werden eine Neuausrichtung, zumindest aber eine Anpassung der Tropenmedizin als Fach nach sich ziehen müssen. Eine stärkere Ausrichtung der deutschen Tropenmedizin in Richtung Public Health ist bereits zu erkennen und wird sich wohl verstärken.

Für mich ist die Tropenmedizin ein allumfassendes Fach; die Trennung in Infektiologie, Reisemedizin und Tropenmedizin im engeren Sinne sehe ich sehr kritisch. Mit dieser Zersplitterung verliert unser Fach auch seinen politischen, aus der ganzheitlichen Perspektive kommenden Anspruch: Die Beseitigung von Mangelernährung ist nur möglich, wenn auch politische und soziale Aspekte wahrgenommen und verändert werden, die Durchführung von zum Beispiel HIV- und Tuberkulose-Bekämpfungsprogrammen hat neben den politischen Aspekten eine sozial-gesellschaftliche Dimension. Im Falle von HIV besonders kommen ja auch noch soziokulturelle und religiöse Aspekte dazu – all dies formt unser Fach und macht es so interessant, bunt und abwechslungsreich. Die sichtbare Hinwendung der deutschen Tropenmediziner zu Public-Health-Aspekten kann ein Teil der notwendigen Richtungsänderung darstellen, wird aber allein nicht genügen, um die deutsche Tropenmedizin


den Erfordernissen der Zukunft auch auf der praktisch-klinischen Ebene anzupassen.

Ein Aspekt, über den ich seit vielen Jahren immer wieder – ergebnislos – nachgedacht habe, ist die Zersplitterung der Tropenmedizin bei uns. Viele Institute kümmern sich um eine kleiner werdende Zahl von Patienten mit der Folge, dass die klinische Kompetenz von uns Tropenmedizinern schmaler wird und es immer länger dauert, bis erfahrene Kliniker herangewachsen sind. Dieses Defizit kann durch die Arbeit „im Busch“ nicht wettgemacht werden und wird durch den ökonomischen Druck aus dem DRG-System noch verschärft. Seit meinem Wechsel zur Bundeswehr arbeite ich in dieser Hinsicht in einer Oase: Wir als Bundeswehrärzte müssen nicht für einen Konzern Geld mit immer älter und kränker werdenden Patienten verdienen, nein, die Devise bei uns in der Klinik heißt: Jeder Patient, an dem es etwas zu lernen gibt, kann aufgenommen werden. Dies ist natürlich besonders bei tropenmedizinisch erkrankten Patienten, die oft aber nicht schwerstkrank sind, sondern nur etwas Besonderes oder Seltenes haben oder nur einer besonders intensiven Beobachtung und Diagnostik bedürfen, eine optimale Arbeitssituation. Insofern freue ich mich seit vielen Jahren darüber, dass in den Bundeswehrkrankenhäusern die Weiterbildung junger Ärzte Vorrang vor dem Geldverdienen hat.


Wie immer grüßen wir Sie herzlich aus München und Hamburg

Ihre




Thomas Löscher,
München




Hinrich Sudeck,
Hamburg

103. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Tropenmedizin und Internationale Gesundheit



Düsseldorf • 14.–15. März 2014
Heinrich-Heine-Universität • Medizinische Klinik und Poliklinik,
MNR-Hörsaalkomplex • Gebäude 13.55
Moorenstraße 5 • 40225 Düsseldorf
www.dtg-jahrestagung.de

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

im Namen der Deutschen Gesellschaft für Tropenmedizin und Internationale Gesundheit (DTG) laden wir Sie herzlich zur 103. DTG-Jahrestagung vom 14. bis 15. März 2014 in Düsseldorf ein. Die Tagung bietet ein breites Spektrum von Themen in allen Bereichen der Tropenmedizin im In- und Ausland. Außer „tropenmedizinischen“ Erkrankungen im traditionellen Sinn beschäftigt sie sich mit globaler Gesundheit sowohl in Ländern mit eingeschränkten finanziellen Ressourcen, als auch bei Migranten. Globale Gesundheit und Medizin beinhalten auch die Erkennung

und Transmissionsprävention von Erkrankungen, die auf den heutigen schnellen Transportwegen in kürzester Zeit nach Europa und Deutschland eingeschleppt werden können.

Die Tagung richtet sich in besonderem Maß an jüngere Wissenschaftler, denen eine Plattform zur Präsentation ihrer Arbeit und zur Diskussion geboten wird.

Wir würden uns sehr freuen, Sie als Teilnehmer der DTG-Jahrestagung 2014 in Düsseldorf begrüßen zu dürfen.

Joachim Richter Dieter Häussinger

Anmeldung

Im Internet, www.dtg-jahrestagung.de, während der Tagung im Tagungsbüro.

Samstag, 15. März 2014

17:00–18:00 Uhr Verleihung der Poster- und Vortragspreise

- Young DTG
- Dormancy in Malaria
- International cooperations

Studenten

Studierende, die DTG-Mitglieder sind, können kostenlos am Kongress teilnehmen. Anmeldung in der Geschäftsstelle: Elke Werner, dtg@bnitm.de, Jahresbeitrag für Studenten: 20 Euro.

Vortragssitzungen am 14.03.

- 11:00–12:30 Uhr
- Emerging and re-emerging infectious diseases
 - Expanded program of immunization – roll back malaria
 - Imaging in regions with limited resources
 - Host parasite interactions
 - Clinical cases

Vortragssitzungen am 15.03.

- 09:00–10:30 Uhr
- Non-communicable diseases in poor countries, Forensic in developing countries
- 11:00–12:30 Uhr
- Trypanosomiasis and leishmaniasis
 - Nachwuchsförderung Globale Gesundheit
 - Clinical trials in developing countries
 - Tropical virology I
 - Tropical neurology

Wissenschaftliche Organisation

Prof. Dr. med. Dieter Häussinger
 Prof. Dott. Univ. Pisa Joachim Richter

- 13:30–15:00 Uhr
- Clinical malaria
 - Migration and Health
 - Gynaecology, obstetrics and imaging in regions with limited resources
 - Retroviral infections co-infections
 - Tropische Arbeitsmedizin

- 13:30–15:00 Uhr
- Helminthic infections – Nematelminthes
 - Neglected global health issues in times of economic crisis
 - Gynaecology and obstetrics in developing countries; Imaging in G&O
 - Tropical viral infections
 - Tropical ophthalmology

Posterausstellung

Von 14. März, 10:30 Uhr, bis 15. März, 15:30 Uhr.
 Die moderierte Posterbegehung findet am 15. März von 12:30–13:30 Uhr statt.

- 15:30–17:00 Uhr
- New vaccines
 - Global priorities versus local needs in prevention and clinical care
 - Ultrasonography in gynaecology and obstetrics mother child healthcare
 - Malaria
 - Wilderness medicine

- 15:30–17:00 Uhr
- Helminthic infections – Plathelminthes
 - The post 2015 debate on new sustainable economic crisis
 - News in travel and migration medicine
 - Tropical surgery

Zertifizierung

Die Tagung ist durch die Ärztekammer Nordrhein mit 8 Fortbildungspunkten pro Tag zertifiziert.

Wichtige Termine

Freitag, 14. März 2014

9:00–10:30 Uhr Grußwort mit Eröffnungsvorträgen

17:00–18:30 Uhr Meeting Junge DTG

18:30–19:15 Uhr Mitgliederversammlung

Ab 20:00 Uhr Gesellschaftsabend

- 17:00–18:30 Uhr
- HIV and co-infections
 - Mycobacterial diseases