

33^e CONGRES KINDERGENEESKUNDE 2011



**NEDERLANDSE VERENIGING
VOOR KINDERGENEESKUNDE**

VOORLOPIG PROGRAMMA

2, 3 en 4 november 2011
NH Koningshof Hotel
Veldhoven, Nederland

Sluitingsdatum inschrijving: 20 oktober 2011

Dames en heren,

Voor u ligt het programma van het 33ste congres kindergeneeskunde, wat zal plaatsvinden op 2, 3 en 4 november 2011 te Veldhoven.

Het wetenschappelijk programma start op woensdag met "Infectious diseases in children". Aansluitend worden de winnaars van de Kappelle tweelingprijs bekend gemaakt en stellen de drie genomineerden voor de Prijs voor de Jonge Onderzoeker, beschikbaar gesteld door Pfizer, zich voor. Zij houden een korte voordracht over hun onderzoek, waarna aansluitend de winnaar bekend zal worden gemaakt.

De traditionele "Ter Meulen lezing" vindt op donderdagochtend plaats.

De vrijdag wordt afgesloten met een plenaire slotsessie met de titel: "Het brein in ontwikkeling".

Gedurende alle dagen worden er interactieve sessies, deelspecialistische sessies en de posterwalk gehouden. Net als in de voorgaande jaren is er een dagprijs voor de beste poster.

De opzet van de posterwalk is dit jaar vernieuwd, ik nodig u dan ook van harte uit de posterwalk te bezoeken.

Nieuw dit jaar is dat er maar liefst 5 ontbijtsessies zijn, georganiseerd door de sponsors. Deze zullen op donderdag en vrijdagochtend zijn.

Dit jaar steunt de NVK als goed doel: Villa Pardoës, middels de bekende sponsorloop op donderdagochtend. Informatie over dit goede doel leest u in de congreskrant en kunt u op donderdag bij de stand naast de NVK tafel in de Kempenhal opvragen.

Zoals u weet kan een congres van deze omvang niet georganiseerd worden zonder de steun van vele sponsors. Deze kunt u verderop in het programmaboekje terugvinden. De stands in de hal bieden gelegenheid om nader kennis te maken en produktinformatie te verkrijgen.

En dan is er natuurlijk nog het sociale programma. Verderop in dit programmaboekje kunt u meer lezen over de inhoud hiervan. Uiteraard ontbreken goede muziek, spanning en amusement (het Concilium Paediatricum Hilaricum) niet.

Dames en heren, ook dit jaar is het weer gelukt een gevarieerd congres samen te stellen. Wij hopen u te zien op 2, 3 en 4 november te Veldhoven.

Namens de Congrescommissie,

Petra-Marije Greidanus, voorzitter

Lokatie Congres:

NH Koningshof Hotel
Locht 117, 5504 RM Veldhoven
Tel. 040-2537475
E-mail: nhkoningshof@nh-hotels.com

Inschrijvingen:

De inschrijving voor het congres vindt elektronisch plaats. U kunt met het voorlopige programma bij de hand het formulier op de website invullen en versturen.

Ga naar www.nvk.nl, tabblad Congres, onderdeel NVK-Congres 2011. U kunt zich op woensdag 2, donderdag 3 en vrijdag 4 november ook bij de balie kindergeneeskunde op de congreslocatie inschrijven. Hiervoor worden € 50,- administratiekosten extra in rekening gebracht. U kunt bij de balie alleen betalen middels een eenmalige machtiging.

De inschrijvingen verlopen via congresbureau Keynote. Voor vragen of informatie over uw inschrijving: info@keynote.nl.

Voor algemene correspondentie over congres en voor algemene informatie:

Congressecretariaat NVK
Postbus 20059, 3502 LB Utrecht
Tel: 030-2823306, email: nvk@nvk.nl

Uiterste inschrijfdatum:

Het inschrijfformulier dient uiterlijk 20 oktober 2011 te zijn verzonden. Na inschrijving ontvangt u een bevestiging per mail met een factuur. Bij inschrijving na 20 oktober wordt € 50,- administratiekosten extra in rekening worden gebracht.

Annulering:

Bij bericht van verhindering schriftelijk of per e-mail voor 20 oktober 2011 zal het inschrijfgeld minus € 50,- administratiekosten geretourneerd worden. Na deze datum is terugstorting niet meer mogelijk in verband met onze verplichtingen aan het Congrescentrum.

Overnachting:

In het Congrescentrum "Koningshof" zijn één- en tweepersoonskamers met eigen douche en toilet gereserveerd.

In het hotel zijn de volgende sportaccommodaties beschikbaar: squashbanen, sauna, tennishal, badmintonbanen en een overdekt zwembad. Deze faciliteiten staan u deels gratis, deels tegen een vergoeding ter beschikking.

Deelnemerskosten:

40%

1. Volledig programma (congres en avond); 2 overnachtingen	€ 635,-	€ 381,-
2. Volledig programma (congres en avond); geen overnachting	€ 460,-	€ 276,-
3. Dagprogramma	€ 130,-	€ 78,-
4. Avondprogramma	€ 80,-	
5. Hotelovernachting incl. ontbijt	€ 105,-	(1 pers)
	€ 120,-	(2 pers)

NVK Senior- en Juniorleden en JGZ leden genieten op een aantal onderdelen een korting van 40%. Overnachting is mogelijk vanaf dinsdag 1 november.

Betaling:

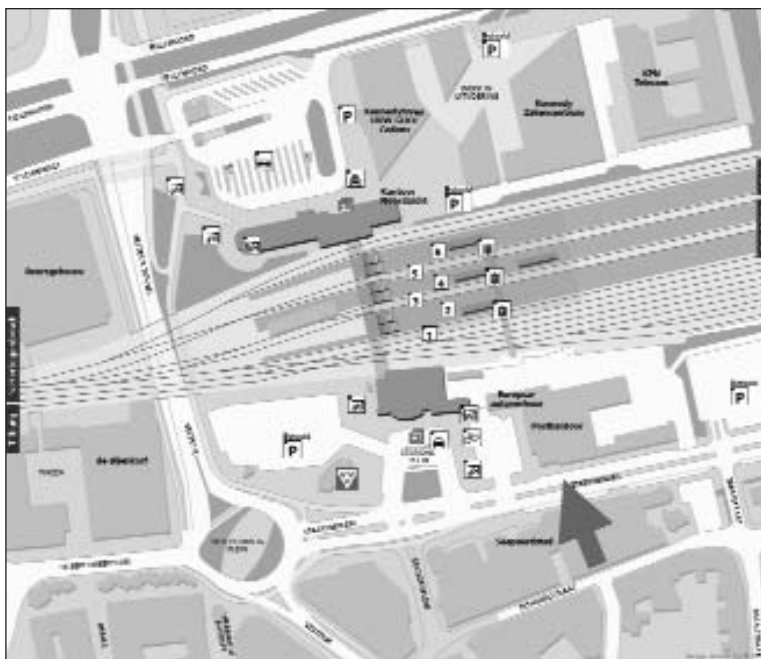
U kunt bij inschrijving kiezen voor betaling per eenmalige machtiging of met IDEAL. In het laatste geval krijgt u 10 euro korting. Voor de eenmalige machtiging moeten deelnemers het machtigingsformulier met handtekening retour sturen zoals in de email staat vermeld, waarna het bedrag wordt geïncasseerd. U kunt ook kiezen om via een factuur te betalen. Deze wordt u toegezonden per email.

Vervoer station Eindhoven-Koningshof

Wij attenderen u erop dat ook dit jaar iedere ochtend busvervoer van station Eindhoven naar de Koningshof is geregeld. Indien u denkt hiervan gebruik te willen maken, verzoeken wij u dit aan te geven op het inschrijfformulier.

De bussen vertrekken vanaf de volgende locatie: Als u aankomt op het Centraal Station Eindhoven verlaat u het perron met een trap. Onderaan de trap gaat u richting "uitgang stadzijde". Als u buiten bent ziet u links van u een kantoor van TPG post. Aan de straatzijde staat een pendeldienst te wachten.

Voor gedetailleerde informatie wat betreft vertrek- en aankomsttijden, verwijzen we u naar de NVK-site: www.nvk.nl, rubriek NVK Congres 2011.



Registratie:

U kunt zich op woensdag 2, donderdag 3 en vrijdag 4 november registreren bij de balie kindergeneeskunde in het NH Koningshof Hotel. U zult dan uw badge en congresspas, met relevante papieren ontvangen. Op uw badge staat vermeldt of u deelneemt aan het avondprogramma. U wordt derhalve verzocht uw badge op te hebben of mee te nemen naar het diner cq. avondprogramma.

Accreditatie:

Indien u in bezit bent van BIG-nummer worden de accreditatiepunten automatisch bijgeschreven in uw persoonlijk dossier in GAIA.

Kempenhal of Industrielhal

De Inspectie heeft de NVK verplicht er op toe te zien dat niet-beroepsbeoefenaren de industrielhal niet betreden. Dit in verband met de regelgeving omtrent sponsoring. Vanuit de NVK zal er daarom op worden toegezien dat niet beroepsbeoefenaren geen toegang hebben tot de Kempenhal, alwaar de sponsors hun stands hebben geplaatst. Nadere informatie vindt u op de NVK-site.

Wij verzoeken u tijdens het gehele congres niet te roken, behalve in de daarvoor aangewezen ruimten.

Het 33e congres Kindergeneeskunde wordt gesteund door de volgende hoofdsponsors:

- ***Teva Pharmaceuticals B.V.***
- ***Janssen-Cilag B.V.***
- ***Pfizer B.V.***
- ***Novo Nordisk Farma B.V.***
- ***Nutricia Nederland B.V.***

De navolgende firma's zullen in het congrescentrum of in het programmaboekje zijn vertegenwoordigd:

- Abbott B.V.
- AccuraMed
- Actelion Pharmaceuticals Nederland BV
- ALK Abelló
- Babybloom
- B.R.A.H.M.S. Aktiengesellschaft
- Bohn Stafleu van Loghum
- Cepheid Benelux BVBA
- Chiesi Pharmaceuticals BV
- Cobra Medical B.V.
- Dräger Medical Netherlands B.V.
- Eli Lilly Nederland BV (Stratera)
- EUROCEPT BV (Rapydan/Medikanet)
- Fagron B.V.
- Friso Kindervoeding Nederland BV
- GE Healthcare Clinical Systems
- Genzyme Nederland BV
- Glaxo Welcome B.V.
- Heinen + Löwenstein
- Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen
- Linde Healthcare Benelux
- Mead Johnson
- Merck Sharp & Dohme BV
- MTT Medical Technology Transfer B.V.
- Norgine
- Novartis Pharma BV
- Sanquin Plasmaproducten
- Sara Lee Household & Bodycare Nederland BV
- Selexyz Scheltema
- Shire Benelux ISP
- Shire Human Genetic Therapies Nederland
- Siemens Healthcare Diagnostics B.V.
- UpToDate
- Villa Pardoos
- Vygon Nederland BV
- Zambon Nederland BV

Sociaal programma 33ste Congres Kindergeneeskunde 2011

Net als voorgaande kent het 33ste Congres Kindergeneeskunde een spetterend en gevarieerd sociaal programma.

De donderdagochtend begint vroeg en sportief met de inmiddels befaamde ochtendloop van 5 kilometer. Lopers worden om **7.00 uur** verwacht in de lounge van de Koningshof. Net als voorgaande jaren is aan deze loop een goed doel gekoppeld. Dit jaar is gekozen voor het Villa Pardoes. Villa Pardoes biedt Nederlandse en Vlaamse kinderen met een ernstige, mogelijk levensbedreigende ziekte in de leeftijd van 4 t/m 12 jaar een gratis vakantieweek aan. De NVK zal per deelnemer € 50 aan het centrum doneren. Daarnaast krijgen alle deelnemers een aandenken. U kunt zich door middel van voorinschrijving aanmelden voor de ochtendloop.

Zowel op donderdagochtend als op vrijdagochtend tussen **8.00 uur tot 8.45 uur** kunt u deelnemen aan een ontbijtsessie. De ontbijtsessies worden verzorgd door Janssen Cilag, Teva, Nutricia, GlaxoSmithKline en Friso. Gezien het beperkte aantal plaatsen geschiedt deelname alleen na voorinschrijving.

Woensdagavond zal er een heerlijk diner geserveerd worden. Na het diner kan je naborrelen of dansen in de speciale NVK lounge met DJ en saxofonist.

Op donderdagavond is er een dinerbuffet gevolgd door een optreden van het inmiddels zeer befaamde Concilium Paediatricum Hilaricum. Het belooft ook dit jaar een onvergetelijk optreden te worden. Vervolgens kunnen de voetjes van de vloer tijdens het optreden van een grootse coverband. Daarnaast kunt u een gokje wagen in het Casino Royale waar de beste speler een mooie prijs kan winnen!

Overzicht sociaal programma 33ste congres kindergeneeskunde

Woensdag 2 november

18.00 uur	Aperitief in de Kemperhal
19.30 uur	Diner met aansluitend naborrelen/ dansen in NVK lounge

Donderdag 3 november

18.00 uur	Aperitief in de Kemperhal
19.00 uur	Buffetdiner met een zinderend optreden van het Concilium Paediatricum Hilaricum. Aansluitend optreden grootse coverband en Casino Royale.

Vrijdag 4 november

16.00 uur	Afsluiting congres en borrel in de Limburgfoyer
-----------	---

WETENSCHAPPELIJK PROGRAMMA

Woensdag 2 november Plenaire sessie

09.45 - 10.00 uur Opening congres door
P-M. Greidanus, voorzitter van de Congrescommissie

Brabantzaal

Sessie 1

10.00 - 11.20 uur Plenaire sessie: Infectious diseases in children
Voorzitter: H.A. Moll, Rotterdam

10.00 - 10.40 uur Role of the pneumococcus in influenza associated
pneumonia
K.P. Klugman, Atlanta

10.40 - 11.20 uur Interactions between Streptococcus pneumoniae and the
host: from pathogenesis towards rational vaccine design
P.W.M. Hermans, Nijmegen

Brabantzaal

Sessie 2

11.20 - 12.30 uur Uitreiking: Kappelle tweelingprijs en Prijs voor de Jonge
Onderzoeker
Voorzitter: S. Bambang Oetomo, Veldhoven

11.20 - 11.30 uur Winnaar Kappelle tweelingprijs nr. 1

11.30 - 11.40 uur Winnaar Kappelle tweelingprijs nr. 2

Aansluitend uitreiking Kappelle tweelingprijs

11.40 - 11.55 uur 1e Genomineerde voor de Prijs voor de Jonge Onderzoeker

11.55 - 12.10 uur 2e Genomineerde voor de Prijs voor de Jonge Onderzoeker

12.10 - 12.30 uur 3e Genomineerde voor de Prijs voor de Jonge Onderzoeker

Aansluitend uitreiking Prijs voor de Jonge Onderzoeker
beschikbaar gesteld door Pfizer BV.

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Brabantzaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 3

Interactieve sessie (met stemkastjes):
Neurometabole aandoeningen: goed kijken is het halve werk!

Voorzitter: M.A.A.P. Willemsen, Nijmegen

In dit symposium laten wij u zien dat patroonherkenning van groot belang is bij de diagnostiek van kinderen met een (mogelijke) neurometabole aandoening. Moderne, up-to-date overzichten van de huidige stand van kennis.

14.00 - 14.30 uur

Dysmorfologie in stofwisselingsziekten
E. Morava, Nijmegen

14.30 - 15.00 uur

Herkenbare MRI-beelden bij neurometabole ziekten
N.I. Wolf, Amsterdam

15.00 - 15.30 uur

Als de hersenen het met te weinig glucose moe(s)ten doen
M.A.A.P. Willemsen, Nijmegen

Auditorium

14.00 - 15.30 uur

Sessie 4

Symposium: De nieuwe richtlijnen bloedtransfusie:
wat is nieuw voor de kinderarts?

Voorzitters: C.J. Fijnvandraat, Amsterdam
F. van Herrewegen, Amsterdam

14.00 - 14.05 uur

Inleiding
F. van Herrewegen, Amsterdam

14.05 - 14.25 uur

Erytrocyten en trombocyten transfusie bij neonaten
E. Lopriore, Leiden

14.25 - 14.50 uur

Erytrocyten en trombocyten transfusie bij het oudere kind
R.Y.J. Tamminga, Groningen en C.H. van Ommen,
Amsterdam

14.50 - 15.05 uur

Transfusiereacties: hoe te handelen?
A.J. Willemze, Rotterdam

15.05 - 15.20 uur

Anti-c kan zeer ernstige HZFP geven, waarbij deze
antistoffen nog niet detecteerbaar zijn vroeg in de
zwangerschap
M. de Haas, Amsterdam

15.20 - 15.30 uur

Algemene discussie
Onder leiding van C.J. Fijnvandraat, Amsterdam

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Parkzaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 5

Symposium: Tolerantie voor β -sympathicomimetica

Voorzitter: E.J. Duiverman, Groningen

14.00 - 14.30 uur

Veiligheid van het gebruik van langwerkende beta-2 sympathicomimetica in de behandeling van kinderen met astma

E.T.G. Kersten, Groningen

14.30 - 15.00 uur

Genetica en Tolerantie voor beta-2 agonisten

S. Anderson, Enschede

15.00 - 15.30 uur

Tolerantie voor bronchusverwijders en inspanningsastma

B.J. Thio, Enschede

Zaal 80/81

14.00 - 15.30 uur

Sessie 6

Sessie: Spoedzorg

Voorzitters: (in definitief programma)

14.00 - 14.15 uur

Enterovirus en Humaan Parechovirus: een zeer frequente verwekker van koorts zonder focus bij jonge kinderen

E.P. de Jong, 's Gravenhage

14.15 - 14.30 uur

Microbiologisch spectrum en resistentiepatronen van sepsis-veroorzakende pathogenen in kinderen met kanker die zich presenteren met febriele neutropenie

K. Miedema, Groningen

14.30 - 14.45 uur

Alarmsymptomen voor bacteriële infecties zijn aanwezig als triagecriteria en voorspellend voor opname

Y. van Ierland, Rotterdam

14.45 - 15.00 uur

'Red traffic lights': goede voorspellers van ernstige infecties? Validatie van het 'red traffic lights' systeem, NICE guideline 'feverish illness in children'

E. Kerkhof, Rotterdam

15.00 - 15.15 uur

Dehydratie bij gastroenteritis: snelle enterale rehydratie in 4 uur is goed mogelijk en veilig

R. Reimink, Zwolle

15.15 - 15.30 uur

Cardiorespiratoire verstoringen na 1e vaccinatie bij pre-matuur geboren kinderen; een prospectief observationeel cohortonderzoek

S.C. Buijs, Amsterdam

Baroniezaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 7

Meet the expert: Het bloedbeeld

M. Peters, Amsterdam

Nutrilon Pepti is bewezen effectief voor de behandeling van koemelkallergie

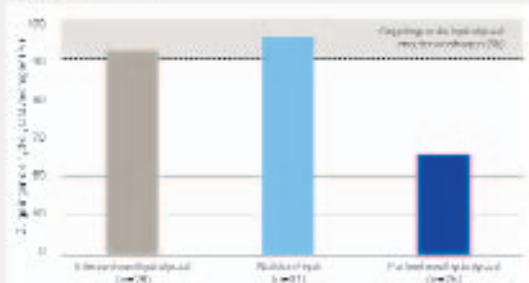


De symptomen van koemelkallergie zijn zeer uiteenlopend en ook variabel. Niet alleen voor het kind, maar ook voor de ouders. Om bij het fleegeweide kind de doelen zo goed mogelijk weg te werken is het van belang dat u de juiste fleervoeding voorschrijft. Nutrilon Pepti is een fleervoedingsoptie voor de behandeling van kinderen met een koemelkallergie.

Landelijke Standaard geeft voorkeur aan intensief wei-eiwithydrolysaat voor de behandeling van koemelkallergie¹

- Nutrilon Pepti bevat een intensief wei-eiwithydrolysaat met een betere smaak dan fleervoeding met intensief caseïnehydrolysaat².
- Nutrilon Pepti is bewezen effectief voor de behandeling van koemelkallergie³.

Effectiviteit Nutrilon Pepti



Giermans et al. 2021

Nutrilon Pepti bevat bovendien IMMUNO FORTIS[®], een gepatenteerde en wetenschappelijk geteste verzameling van GOS:leFOS 9:1. Naast van IMMUNO FORTIS[®] is wetenschappelijk aangetoond dat het positieve effecten heeft op het immuunsysteem, zelfs tot de leeftijd van 2 jaar⁴. Nutrilon Pepti kan ook voor wegvoeding van een milchallergie onder indicatie worden toegevoegd.

Met IMMUNO FORTIS[®]
een gepatenteerde en
wetenschappelijk geteste
verzameling van GOS:leFOS 9:1



Referenties

1. Knapik et al. (2021). Landelijke Standaard voor de behandeling van koemelkallergie bij zuigelingen. 2^e druk.
2. Giermans et al. (2021). Toetsing van de smaak van Nutrilon Pepti.
3. Knapik et al. (2021). Effectiviteit van Nutrilon Pepti bij de behandeling van koemelkallergie bij zuigelingen. 12: 10-15.
4. Giermans et al. (2021). Effectiviteit van Nutrilon Pepti bij de behandeling van koemelkallergie bij zuigelingen. 12: 10-15.

Fleervoeding is de beste voeding voor zuigelingen.



SMOFlipid®

THE MIX FOR LIFE



- Positief effect op de functie van de levercel
- Vetzuursamenstelling is overeenkomstig met die van moedermelk
- Vanaf geboorte te gebruiken als onderdeel van parenterale voeding



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Beneluxhal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 8

Postersessie 1: Endocrinologie

Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op woensdag is er van 14.00 - 15.30 uur in de Beneluxhal een poster-sessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

- P1 Evaluatie van bijnierschorsfunctie en vermoeidheidsklachten bij kinderen met obesitas
L. Ouwerkerk, 's Gravenhage
- P2 De rol van vroege postnatale groei en vetpercentage in de endotheelfunctie bij zuigelingen
S.J.A. Balink, Maastricht
- P3 De invloed van overgewicht op astma symptomen bij kinderen
M. Willeboordse, Maastricht
- P4 Beschrijving van de 1131 kinderen met diabetes uit 15 ziekenhuizen in Z.O. Nederland: Incidentie, structuur en uitkomst indicatoren over 2010
R.J.H. Odink, Eindhoven
- P5 Huidproblemen bij kinderen met diabetes mellitus type 1: dwarsdoorsnedeonderzoek naar prevalentie en risicofactoren
H. van Munster, Nijmegen
- P6 Kwaliteit van leven in SGA-geboren kinderen met te kleine lengte: Effecten van groeihormoon en puberteitsuitstel
A.J. Lem, Rotterdam
- P7 Adrenogenitaal syndroom en afwijkende hielprikscreening: laat je niet geruststellen door normale bloedsuitslagen
D.C.M. van der Kaay, Rotterdam

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Brabantzaal

16.00 - 17.30 uur

Sessie 9

Interactieve sessie (met stemkastjes):

PDA: to treat or not to treat? That is the question

Persisterende Ductus Arteriosus (PDA), onschuldig fenomeen of sluipmoordenaar?

Voorzitters: W.P. de Boode, Nijmegen

W.B. de Vries, Utrecht

De incidentie van een PDA bij preterm neonaten varieert tussen de 20 en 60%, het geen ondermeer afhankelijk is van de zwangerschapsduur en toegepaste diagnostische middelen. Er is, zowel nationaal als internationaal, veel discussie gaande over de importantie van een PDA. Verschillende criteria worden gehanteerd om te bepalen of er sprake is van een hemodynamisch significante PDA (hsPDA), hetgeen een indicatie vormt voor therapeutische interventie.

Op een interactieve wijze wordt het klinisch beeld van een PDA uiteengezet vanuit zowel neonatologisch als kinder cardiologisch perspectief met aandacht voor diagnostiek en de voor- cq. nadelen van behandeling. Vervolgens zal door een vermaard onderzoeker een uiteenzetting worden gegeven over de actuele wetenschappelijke stand van zaken. In een afsluitend pro-/contradebat wordt gepoogd consensus te bereiken over het optimale beleid bij een prematuur met een PDA.

16.00 - 16.05 uur

Introduction

Chairs: W.P. de Boode, Nijmegen and W.B. de Vries, Utrecht

16.05 - 16.15 uur

Patent Ductus Arteriosus, perspective from a neonatologist
W.P. de Boode, Nijmegen

16.15 - 16.25 uur

Patent Ductus Arteriosus, perspective from a pediatric cardiologist
M.M.C. Molenschot, Utrecht

16.25 - 16.35 uur

Persistent Ductus Arteriosus, room for biomarkers
D.C. Vijlbrief, Utrecht

16.35 - 17.05 uur

Patent Ductus Arteriosus: a physiologic basis for treatment
R.I. Clyman, San Francisco

17.05 - 17.10 uur

Discussion

17.10 - 17.30 uur

Pro-/contradebat: "PDA. To treat or not to treat?"

Pro: F. van Bel, Utrecht

Contra: B. van Overmeire, Antwerpen

Hoe gevoelig ligt een speelse zomer

- Sublinguale immunotherapie in tabletvorm voor volwassenen en kinderen
- Korte instelfase en goede verdraagzaamheid^{1,2}
- Snel effect en korte behandelduur³
- Werkzaam gedurende het hele pollenseizoen^{3,7}
- Significante verbetering van neusobstructie en tranende ogen^{1,2}

Oralair
geniet van elk seizoen

Behandel graspollenallergie snel en effectief met Oralair, de sublinguale immunotherapie-tablet waarmee patiënten volop van de zomer kunnen genieten.



STALLERGENES
Allergen vaccines worldwide

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Auditorium

16.00 - 17.30 uur

Sessie 10

Hot topics Intensive Care en Nefrologie

16.00 - 16.45 uur

Hot topics Intensive Care, recente review literatuur
A.P. Bos, Amsterdam

16.45 - 17.30 uur

De EHEC epidemie 2011: nieuwe inzichten in EHEC/STEC infecties en het hemolytisch uremisch syndroom (HUS)
A. Friedrich, Groningen en N.C.A.J. van de Kar, Nijmegen

Parkzaal

16.00 - 17.30 uur

Sessie 11

Sessie: Neonatologie

Voorzitters: (in definitief programma)

16.00 - 16.15 uur

Een crossculturele vergelijking van prenatale counseling in een gesimuleerde onderzoekssetting: de kijk van Amerikaanse en Nederlandse neonatologen op grenzen van levensvatbaarheid
R. Geurtzen, Nijmegen

16.15 - 16.30 uur

Hypocortisolisme bij neonatale cholestase, een gemiste diagnose?
W. Kleinherenbrink, Rotterdam

16.30 - 16.45 uur

(Inhaal)groei bij kinderen geboren na ernstige en vroege hypertensieve complicaties in de zwangerschap
H.C. Vriesendorp, Amsterdam

16.45 - 17.00 uur

De ontwikkeling van prematuur geboren kinderen, een vergelijking tussen het Van Wiechenonderzoek en de Ages and Stages Questionnaire
G.B.J. Nijhuis, Groningen

17.00 - 17.15 uur

De NEDROP-studie: Incidentie en risicofactoren van prematurenretinopathie (ROP) in Nederland
A.J. van Sorge, Leiden

17.15 - 17.30 uur

Valideren COMFORT neo-score voor procedurele pijn bij pasgeborenen
A.N.H. van Cleef, Breda

Cobra Medical

specialist in patiëntvriendelijke oplossingen

Cobra Medical is leverancier van een compleet pakket enterale voedingssystemen, waaronder de **MIC-KEY**



- Verkrijgbaar in meer dan 75 maten (al vanaf 12 French!)
 - Meest ideale oplossing voor het toedienen van sondevoeding
 - Geen uitwendige slangen: optimale bewegingsvrijheid en veilig voor kinderen
 - Gemakkelijk en pijnloos zelf te wisselen.
- Wij zijn elk jaar in november aanwezig op het **NVK-jaarcongres**

Vraag onze nieuwe catalogus aan!



Postbus 5153 9700 GD Groningen
Nederland Tel.: 050 528 04 98 Fax: 050 528 04 95
België Tel.: 070 66 05 70 Fax: 070 66 05 72
info@cobramedical.com

www.cobramedical.com



Zal het
makkelijk
zijn?

GoQuick®
Genotropin® (rh somatropine)
voorgevulde pen



Voorgevuld
Vooraf instelbaar
Voorspelbaar

Wat hun zorgen ook zijn,
laat ze niet over
groeihormoonbehandeling gaan.

 **Genotropin®**
(rh somatropine)

Woensdag 2 november Simultane bijeenkomsten

Zaal 80/81

16.00 - 17.30 uur

Sessie 12

Sessie: Recht en keuzes

Voorzitters: (in definitief programma)

16.00 - 16.15 uur

Wat is "het belang van het kind"? Interpretaties van het belang van het kind door ouders, kinderen en artsen in de kinderoncologische praktijk
M.C. de Vries, Leiden

16.15 - 16.30 uur

Soepelere regels voor onderzoek met kinderen?
Een overzicht van de actuele ontwikkelingen
A.E. Westra, Leiden

16.30 - 16.45 uur

Belasting van studieprocedures bij kinderen: wat is minimaal
C. Ruys, Utrecht

16.45 - 17.00 uur

Tuchtspraak over zorg voor minderjarigen; welke lessen zijn er voor de kinderarts?
W.G. Leeuwenburgh-Pronk, Leiden

17.00 - 17.15 uur

Het Gezamenlijk Medisch Consult (GMC):
Een nieuwe ontwikkeling binnen de kindergeneeskunde
J. Lock, Rotterdam

Baroniezaal

16.00 - 17.30 uur

Sessie 13

Meet the expert: X-Skelet

S.G.F. Robben, Maastricht

Beneluxhal

16.00 - 17.30 uur

Sessie 14

Postersessie 2: Infectieziekten

Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op woensdag is er van 16.00 - 17.30 uur in de Beneluxhal een postersessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

P8

H1N1 Influenza A epidemie bij kinderen in de Haagse regio: minder ernstig dan gevreesd
F. Brus, 's Gravenhage

P9

Diagnostische waarde van lichaamsmaterialen bij Enterovirus en Parechovirus infecties bij kinderen
S.C.M. de Crom, Tilburg

P10

Neurologische ontwikkeling van kinderen na een Enterovirus of Parechovirus meningitis
S.C.M. de Crom, Tilburg

P11

Diagnostische waarde van F-18-FDG PET bij kinderen met koorts zonder focus (FUO)
C.J. Tolman, Utrecht

Beneluxhal

Vervolg sessie 14

- P12

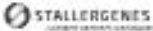
Moedermelk tijdens de eerste 10 dagen is geassocieerd met een lagere incidentie van sepsis, NEC en mortaliteit in de eerste 2 levensmaanden op de NICU
I.W. Scheerder, Rotterdam
- P13

Hoe zout mag het zijn? Het effect van verneveling met hypertoon zout bij zuigelingen opgenomen met virale bronchiolitis
A.H.J. Hochs, Venlo
- P14

Reductie lijninfecties op NICU door kwaliteitsverbeterings-project Clean line
E.J. d’Haens, Zwolle
- P15

Bepaling van macrolide resistentie en moleculaire typering van mycoplasma pneumoniae door pyrosequencing
E.B.M. Spuesens, Rotterdam





Verkoorte productinformatie Oralair®

Samenvatting van de informatie: Oralair® is een tablet voor de behandeling van de ziekte van Crohn (colitis ulcerosa) bij volwassenen. Het is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol. Oralair® is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol. Oralair® is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol.

Gebruiksaanwijzing: Oralair® wordt gebruikt bij de behandeling van de ziekte van Crohn (colitis ulcerosa) bij volwassenen. Het is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol. Oralair® is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol.

Conclusie: Oralair® is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol. Oralair® is een combinatie van de actieve ingrediënten: Mesalazine (5-aminosalicylzuur) en Triethyleen glycol.

Donderdag 3 november Ontbijtsessies

Baroniezaal

08.00 - 08.45 uur

Sessie 15

Ontbijtsessie 1: ADHD: Samen op weg naar betere zorg
Georganiseerd door Janssen-Cilag B.V.
Voorzitter: K.E. Illy, Tiel

ADHD is niet meer alleen het werkterrein van de kinder- en jeugdpsychiater, of de klinisch psycholoog, maar ook van u als kinderarts.

ADHD is een complexe aandoening die multidisciplinaire zorg vereist. Goede samenwerking tussen disciplines onderling is een vereiste. Maar ook tussen ouders, kind en hun behandelaar.

Hoe moet een dergelijke samenwerking eruit zien? Hoe percipiëren de verschillende disciplines ADHD? Zijn de uitgangspunten van de behandeling goed afgestemd? Is het mogelijk om gezamenlijk tot een behandelplan te komen? Is dit behandelplan voldoende duidelijk voor kinderen en hun ouders?

Tijdens deze ontbijtsessie zal het belang van samenwerking in de zorg worden toegelicht. Juist bij een aandoening als ADHD.

Begrippen als Shared Decision Making en Shared Care passeren de revue.

Het herkennen van en handelen in complexe situaties bij ADHD zal worden besproken. Het maken van beleid zal worden gekoppeld aan de noodzaak tot organisatie.

Daarbij zullen concrete voorbeelden gegeven worden.

De kinderarts krijgt handvatten voor zijn specifieke situatie.

08.00 - 8.05 uur

Introductie door de voorzitter K.E. Illy, Tiel

08.05 - 8.35 uur

kinder- en jeugdpsychiater
H.M. Noordzij, Warmond

08.35 - 08.45 uur

Vragen en discussie
K.E. Illy, Tiel

Zaal 58

08.00 – 08.45 uur

Sessie 16

Ontbijtsessie 2: Achieving asthma control in real life
- *Flixotide or Qvar* -
Georganiseerd door Teva Nederland BV

David Price, University of Aberdeen



Vandaag had ik
goede punten...

maakte een nieuw
vriendje...



Wat een
leuke dag !



EQUASYM[®] XL

Methylfenidaathydrochloride

Verpakkingen met 10, 20 en 30 mg capsules
met gereguleerde afgifte voor ADHD

Focus op ontwikkeling
tijdens schooltijd

Equasym[®] XL is geneesmiddel voor gebruik bij kinderen
vanaf 6 jaar en adolescenten met ADHD

Informatie over het voorschrijven is beschikbaar in dit
blad.

© Shire, Equasym[®] XL, februari 2011

Shire

FlexPro® – indrukwekkend gebruikersgemak

- 99% van de patienten vindt Norditropin® FlexPro® eenvoudig in het gebruik.¹
- FlexPro® heeft een automatische injectieknop, waardoor vrijwel geen kracht meer nodig is voor het indrukken van de pen.¹
- Is het enige groeihormoon dat tijdens gebruik buiten de koelkast bewaard kan worden.^{2,4}
- De enige voorgevulde groeihormoonpen die direct klaar is voor gebruik.²

¹ Medisat 21 dagen bewaren 25 °C, niet bevroren.
Zie voor verdere productinformatie en informatie elders in de bijel.
www.nordisk.nl



Norditropin® FlexPro® 5 mg/1,5 ml pen
en 10 mg/1,5 ml pen



Alle injectiespenen, FlexPro® FlexPro®



Donderdag 3 november Ontbijtsessies

Zaal 56/57
08.00 - 08.45 uur

Sessie 17
Ontbijtsessie 3: Eiwit: geef ik te veel of te weinig eiwit?
Georganiseerd door Nutricia Advanced Medical Nutrition

Eiwitbehoefte van zuigelingen
H.N. Lafeber

Eiwitbehoefte van kinderen
S.C.A.T. Verbruggen

Voor goede groei en ontwikkeling van kinderen is voeding van essentieel belang. Bij ernstig zieke kinderen is het extra moeilijk om een goede voedingsstatus te behouden. Bekend is dat bij deze groep sprake kan zijn van verhoogde eiwitafbraak, een negatieve eiwitbalans en dat dit negatieve klinische effecten kan hebben. In deze sessie zal op de volgende vragen ingegaan worden: Welke rol heeft eiwit voor ernstig zieke zuigelingen en kinderen? Wanneer is de hoeveelheid eiwit genoeg en wanneer te veel? Wat zijn de laatste wetenschappelijke inzichten in eiwitbehoefte. Prof. dr. Lafeber gaat in op de best practice bij zuigelingen. Daarna spreekt dr. Verbruggen de eiwitbehoefte van kinderen. Graag ontmoeten we u tijdens de ontbijtsessie!

Brabantzaal
09.00 - 10.30 uur

Sessie 18
Plenaire sessie: Ter Meulen Fonds sessie
Voorzitters: E.E.S. Nieuwenhuis, Utrecht
E.A.M. Sanders, Utrecht

09.00 - 09.45 uur Managing critical illness in African Children: trials and tribulations
K. Maitland, Kenia

09.45 - 10.20 uur Anaemia, iron deficiency and susceptibility to infections
M. Boele van Hensbroek, Amsterdam

10.20 - 10.30 uur Plenary discussion



Donderdag 3 november Simultane bijeenkomsten

Brabantzaal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 19

Interactieve sessie (met stemkastjes):
Hot Spots van de kinderdermatologie
Voorzitters: C.G.M. Reijnen, Tilburg
M.C.G. van Praag, Rotterdam

Aan de hand van een dermatologische quiz wordt de deelnemer getraind in het opstellen van een differentiaal-diagnose van kinderdermatologische aandoeningen en op de hoogte gebracht van de indicaties voor een huidbiopt.

11.00 - 11.30 uur

Een bevlekte ontvingenis
A.R. Hulsmann, Breda en A.P. Oranje, Rotterdam

11.30 - 12.00 uur

Vlekjesziekten (Exanthenen)
D. van Gysel, Aalst en F.B. de Waard-vander Spek, Rotterdam

11.00 - 12.30 uur

Het alziend oog van Horus?
M. Goetleyn, Brugge en A.P. Oranje, Rotterdam

Auditorium

11.00 - 12.30 uur

Sessie 20

Symposium: Hersenschade bij te vroeg geboren
Voorzitters: R.J. Vermeulen, Amsterdam
G. van Wezel-Meijler, Leiden/Hospital for Sick Children, Toronto

11.00 - 11.15 uur

Diagnostische mogelijkheden
Beeldvorming van hersenschade bij te vroeggeborenen
G. van Wezel-Meijler, Leiden/Hospital for Sick Children, Toronto

11.15 - 11.30 uur

NIRS monitoring bij prematuren
P.A.M. Lemmers, Utrecht

11.30 - 11.45 uur

Amplitude geïntegreerd EEG bij premature pasgeborenen
H.J. ter Horst, Groningen

11.45 - 12.00 uur

Uitkomst na premature geboorte
Afnemende incidentie en ernst van cerebrale parese onder prematuur geboren kinderen
I.C. van Haastert, Utrecht

12.00 - 12.15 uur

Late gevolgen van prematuriteit op motorische en cognitieve ontwikkeling
R.J. Vermeulen, Amsterdam

12.15 - 12.30 uur

Quiz en discussie

Voortdurend in ontwikkeling



CONCERTA[®]
methylfenidaat HCl: eenmaal daags

Donderdag 3 november Simultane bijeenkomsten

Parkzaal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 21

Symposium: Pediatrisch specialist of “de Poppendokter”?
Ons imago onder de loep!
Voorzitter: (in definitief programma)

Imago is hoe de buitenwereld naar je kijkt, onder andere bepaald door je gedrag en uitstraling. Niet zelden wordt met vooroordelen een medisch specialist getypeerd. Zo zijn medisch specialisten in het algemeen “graiers”, is een chirurg een “hork”, en een kinderarts een “poppendokter zonder zakelijk inzicht”. Deze vooroordelen bestaan niet alleen in de maatschappij, maar ook binnen de medische wereld.

In dit symposium, georganiseerd door de Junior Afdeling van de NVK, zullen verschillende experts een interessant beeld schetsen van het imago van de kinderarts. Het bevat prikkelende informatie en genereert stof tot nadenken, en mogelijk zelfs verandering.

11.00 - 11.30 uur

Allereerst zal bioloog Patrick van Veen in zijn voordracht een beeldende en aanstekelijke introductie geven op het imago van de kinderarts. Hoe komt ons gedrag voort uit ons oergedrag? Hoe bepalen vooroordelen ons gedrag? P. van Veen, Rotterdam

11.30 - 12.00 uur

Tim Vreede, één van de directeurs van de kinderkliniek in Almere, zal het zakelijk imago van de kinderarts bespreken. Zijn wij dokters met idealen in plaats van een zakelijk inzicht? Is die combinatie mogelijk cq wenselijk? Oordelen, vooroordelen en een visie. T. Vreede, Almere

12.00 - 12.30 uur

Tot slot zal Frank van Marwijk, sociotherapeut en lichaamstaal expert, zijn expertise aanwenden. Zijn kennis van sociaal-psychologische inzichten combineert hij met scherpe observaties uit de praktijk. Wat als degene tegenover u u reeds in een hokje heeft geplaatst? Kunt u daar dan nog uit loskomen? Hoe kunt u nieuwe en bestaande relaties op een andere manier vormgeven? En hoe kunnen we de voordelen benutten van ons bestaande imago? F. van Marwijk

Zaal 80/81

11.00 - 12.30 uur

Sessie 22

Sessie: Kinderarts in hart en nieren
Voorzitters: (in definitief programma)

11.00 - 11.15 uur

Magnetische Resonantie Imaging voor niet-invasieve cardiale evaluatie tijdens de follow-up van patiënten met de ziekte van Kawasaki
C.E. Tacke, Amsterdam

11.15 - 11.30 uur

Kwaliteit van leven en psychosociaal functioneren van Nederlandse kinderen na het doormaken van de ziekte van Kawasaki
C.E. Tacke, Amsterdam

**Woensdag
2 november 2011****Brabantzaal****Auditorium****Park**

09.45 - 11.20 uur

1 **PLENAIRE SESSIE: INFECTIOUS DISEASES IN CHILDREN (BRABANTZAAL)**

11.20 - 12.30 uur

2 **PLENAIRE SESSIE: KAPPELLE TWEELINGPRIJS
UITREIKING PRIJS VOOR DE JONGE ONDERZOEKER (BRABANTZAAL) ges**

12.30 - 14.00 uur

Pauze

14.00 - 15.30 uur

3	Interactieve sessie (met stemkastjes) Neurometabole aandoeningen: goed kijken is het halve werk!	4	Symposium De nieuwe richtlijn bloedtransfusie: wat is nieuw voor de kinderarts?	5	Symposium Tolerantie sympathic
---	---	---	--	---	--------------------------------------

16.00 - 17.30 uur

9	Interactieve sessie (met stemkastjes) PDA: To treat or not to treat? That is the question.	10	Symposium Hot Topics Intensive Care en Nefrologie	11	Sessie Neonatology
---	---	----	---	----	-----------------------

**Donderdag
3 november 2011**

08.00 - 08.45 uur

15 **ONTBIJTSESSIE Janssen Cilag B.V. (BARONIEZAAL)**16 **ONTBIJTSESSIE. Teva Nederland BV (ZAAL 58)**17 **ONTBIJTSESSIE Nutricia Nederland B.V. (ZAAL 56/57)**

09.00 - 10.30 uur

18 **PLENAIRE SESSIE: TER MEULEN FONDS (BRABANTZAAL)**

11.00 - 12.30 uur

19	Interactieve sessie (met stemkastjes) "Hot Spots" van de kinder-dermatologie	20	Symposium Hersenschade bij te vroeg geboren	21	Symposium Pediatric of "de Po Ons ima de loep!
----	---	----	--	----	--

12.30 - 14.00 uur

Pauze

14.00 - 15.30 uur

25	Interactieve sessie (met stemkastjes) Nieuwe richtlijnen voor diagnostiek van coeliakie bij kinderen	26	Symposium New monitoring technologies in the Neonatal Intensive Care Unit	27	Symposium Opkomen rechten v door de k
----	---	----	--	----	--

16.00 - 18.00 uur

HUISHOUDELIJKE VERGADERING NEDERLANDSE VERENIGING VOOR KIN**Vrijdag
4 november 2011**

08.00 - 08.45 uur

31 **ONTBIJTSESSIE Friso Nederland BV (BARONIEZAAL)**32 **ONTBIJTSESSIE Glaxo Wellcome B.V. (ZAAL 58)**

09.00 - 10.30 uur

33	Interactieve sessie (met stemkastjes) Het jonge kind met loopklachten, wie komt in consult?	34	Symposium Resistente bacteriën op de kinderafdeling: mediahype of reality-show?	35	Sessie Groeï en
----	--	----	--	----	--------------------

11.00 - 12.30 uur

39	Interactieve sessie (met stemkastjes) Neuro-immunologische aandoeningen bij kinderen	40	Symposium Jongeren en alcohol: een bezopen combinatie?!	41	Symposium Obesitas
----	---	----	--	----	-----------------------

12.30 - 14.00 uur

Pauze

14.00 - 16.00 uur

45 **PLENAIRE SLOTSESSE HET BREIN IN ONTWIKKELING (BRABANTZAAL)**

sponsord door Pfizer

um e voor β 2- comimetica	6	Sessie Spoedzorg	7	Meet the Expert Het bloedbeeld	8	Postersessie 1 Endocrinologie
ogie	12	Sessie Recht en keuzes	13	Meet the Expert X-Skelet	14	Postersessie 2 Infectieziekten

um ch specialist ppendokter"? go onder	22	Sessie Kinderarts in hart en nieren	23	Meet the Expert Kindermishandeling	24	Postersessie 3 MDL
um n voor de an het kind kinderarts	28	Sessie Pulmonologie	29	Meet the Expert Het bloedbeeld	30	Postersessie 4 Over hart, bloed en vaten

DERGENEESKUNDE (BRABANTZAAL

adolescentie	36	Sessie Genetica en counseling	37	Meet the Expert Kindermishandeling	38	Postersessie 5 Neonatologie
um	42	Sessie Infectieziekten / Immunologie	43	Meet the Expert X- Skelet	44	Postersessie 6 Lange termijn follow up

Donderdag 3 november Simultane bijeenkomsten

Beneluxhal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 24

Postersessie 3: MDL

Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op donderdag is er van 11.00 - 12.30 uur in de Beneluxhal een postersessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

- P16 Geen verschil in symptomatologie bij zuigelingen met een afwijkende en een normale 24-uurs pH-metrie
S.G. Schoenmaker, Veldhoven
- P17 Genetische inactivatie van de galzout export pomp in de muizen lever leidt tot ernstige lipiden malabsorptie
M.Y.M. van der Wulp, Groningen
- P18 Cholestase bij neonaten met rode bloedcel allo-immuun hemolytische ziekte: incidentie, risicofactoren en uitkomsten
V.E.H.J. Smits-Wintjens, Leiden
- P19 Derde landelijke peiling van coeliakie bij kinderen: veranderende epidemiologie en klinische presentatie
J.J. Schweizer, Leiden
- P20 Non-invasief score model voor de diagnose van coeliakie bij kinderen
C.E. Hogen Esch, Leiden
- P21 Immuunrespons op 100 mg gluten geïntroduceerd vanaf de leeftijd van 4 maanden: resultaten van het PreventCD cohort
B. Funke Kupper, Leiden
- P22 Ontbreken van HLA DQ2.5 en DQ8 en toch coeliakie
A. Mubarak, Utrecht

Brabantzaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 25

Interactieve sessie (met stemkastjes):

Nieuwe richtlijnen voor diagnostiek van coeliakie bij kinderen

Voorzitter: E.E.S. Nieuwenhuis, Utrecht

Met een frequentie van 1% in de algemene bevolking, is coeliakie een vaak voorkomende ziekte. Bijna alle kinderartsen hebben in meer of mindere mate te maken met de diagnose van coeliakie. Het symposium introduceert de nieuwe Nederlandse diagnostische richtlijn voor coeliakie

14.00 - 14.10 uur

Inleiding: Waarom nieuwe richtlijnen?

R.H.J. Houwen, Utrecht

Donderdag 3 november Simultane bijeenkomsten

Brabantzaal

14.10 - 14.30 uur

Vervolg sessie 25

ESPGHAN evidence report on serological tests for the diagnosis of coeliac disease compared with biopsy as the reference standard

I.R. Korponay-Szabó, Budapest

14.30 - 14.45 uur

Nieuwe ESPGHAN richtlijnen voor de diagnose van coeliakie
M.L. Mearin, Leiden

14.45 - 15.00 uur

Impact van de nieuwe richtlijnen voor de patiënten en ouders
M. Mol, Nijkerk

15.00 - 15.15 uur

Nieuwe NVK richtlijnen voor de diagnose van coeliakie, vertaling naar de praktijk
R.H.J. Houwen, Utrecht

15.15 - 15.30 uur

Paneldiscussie onder leiding van E.E.S. Nieuwenhuis, Utrecht

Auditorium

14.00 - 15.30 uur

Sessie 26

Symposium: New Monitoring Technologies in the Neonatal Intensive Care Unit

Voorzitter: S. Bambang Oetomo, Eindhoven

14.00 - 14.30 uur

A need for new technological developments in Neonatology
T. Orlowski, Aachen and S. Leonhardt, Aachen

14.30 - 15.00 uur

Alternatives in cardio respiratory monitoring
L. Feijs, Eindhoven

15.00 - 15.30 uur

Applications of video technology in neonatal monitoring
P.H.N. de With, Eindhoven

Parkzaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 27

Symposium: Opkomen voor de rechten van het kind door de kinderarts

Voorzitter: B. Flapper, Groningen

14.00 - 14.05 uur

Inleiding
B. Flapper, Groningen

14.05 - 14.25 uur

Dilemma's in de praktijk van de kinderarts
P.J.J. Sauer, Groningen

14.25 - 14.45 uur

De verhouding kind-ouder-arts in het licht van het IVRK
J.E. Doek, Lisse

14.45 - 15.05 uur

Het recht op participatie van het kind bij medische beslissingen
S. Spronk, Leiden

15.05 - 15.25 uur

Het omgangsrecht en de kinderrechten monitor
M. Dullaert, Zoetermeer

15.25 - 15.30 uur

Samenvatting
B. Flapper, Groningen

Onder deze labels gaat een neurodegeneratieve aandoening schuil

U kunt er iets
aan doen!



Er is hoop voor NP-C

Donderdag 3 november Simultane bijeenkomsten

Zaal 80/81

14.00 - 15.30 uur

Sessie 28

Sessie: Pulmonologie

Voorzitters: (in het definitief programma)

14.00 - 14.15 uur

De prevalentie van respiratoire virussen bij kinderen aangetoond door middel van Real-Time PCR
R.C.G. Biesmans, Tilburg

14.15 - 14.30 uur

Diagnosticeren van Cystic Fibrosis: neonatale screening versus klinische diagnose. Een landelijke registratie
F.L.G.R. Gerzon, Heerlen

14.30 - 14.45 uur

Detectie van ongecontroleerd astma met de (Childhood) Asthma Control Test: vergelijking met GINA-criteria en subjectieve inschatting door de kinderlongarts
B.B. Koolen, Breda

14.45 - 15.00 uur

Zelfmanagement via het internet voor adolescenten met onvoldoende gecontroleerd astma: een gerandomiseerde studie
E.R.V.M. Rijkers-Mutsaerts, Leiden

15.00 - 15.15 uur

Poliklinische zorg voor kinderen met astma door gespecialiseerde kinderlongverpleegkundige, kinderartsen of huisartsen; gerandomiseerde en gecontroleerde studie met een "follow up" van twee jaar
M.C. K  the, Breda

15.15 - 15.30 uur

Zijn luchtwegontsteking en longfunctie op peuterleeftijd geassocieerd met fenotypes van recidiverend piepen op vijfjarige leeftijd?
K.D.G. van de Kant, Maastricht

Baroniezaal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 29

Meet the expert: Het bloedbeeld

M. Peters, Amsterdam

Beneluxhal

14.00 - 15.30 uur

Sessie 30

Postersessie 4: Over hart, bloed en vaten

Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op donderdag is er van 14.00 - 15.30 uur in de Beneluxhal een postersessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

P23

(Bij-) werkingen van Propranolol in de behandeling van hemangiomen bij kinderen
M.F. Raphael, Utrecht

P24

Atenolol, als alternatief van propranolol, in de behandeling van hemangiomen bij kinderen
M. de Graaf, Utrecht

Vrijdag 4 november

Ontbijtsessies

Baroniezaal

08.00 - 08.45 uur

Sessie 31

Ontbijtsessie 4: Welke voeding is optimaal voor prematuren na ontslag naar huis?

Georganiseerd door Friso Nederland BV

Voor prematuren opgenomen op de couveuse afdeling is er de laatste jaren veel duidelijkheid gekomen over wat men een optimaal voedingsbeleid kan noemen. Dit beleid staat in het teken van hogere eiwit en energie intake met gebruik van het volledige palet van parenterale voeding vanaf de eerste levensdag. Suppletie van lange keten meervoudig onverzadigde vetzuren en hoge doseringen vitamine D zijn nu normaal. Meer en meer wordt borstvoeding voorgeschreven met mogelijk een positief effect op het voorkomen van necrotiserende enterocolitis terwijl tekorten aan eiwit en mineralen bij moedermelk gebruik goed zijn te compenseren met moedermelk versterkingspoeders of vloeistoffen.

Onduidelijkheid ontstaat meestal zodra de prematuur ontslagen wordt naar huis:

Hoelang moet men doorgaan met de speciale voeding thuis: is er een hoger risico op het ontstaan van het metabool syndroom bij te snelle inhaalgroei?

Leidt te snel stoppen met speciaal dieet thuis mogelijk tot slechte uitrijping van de hersenen?

Welke categorieën prematuren moet men thuis nu wel of niet een speciale voeding voorschrijven? De zogenaamde randprematuur van 35 weken heeft toch zeker heel andere behoeftes als de prematuur van 25 weken?

Maakt men de kosten voor voeding niet nodeloos hoog door al dat gesleutel aan de samenstelling van zuigelingenvoeding?

Is borstvoeding echt voor alle categorieën prematuren geschikt en hoe lang moet men thuis doorgaan met allerhande suppleties? Is ijzersuppletie echt wel nodig?

Welke controles bij ex prematuren zijn zinnig, welke niet: iedere week Ca en fosfaat in de urine meten, maandelijks alk. fosfatase meten?

Welke groeicurve moet ik eigenlijk gebruiken? Zijn er wel goede groeicurves voor prematuren in Nederland?

Op al deze vragen hopen wij tijdens de interactieve ontbijtsessie een antwoord te kunnen geven.

H.N. Lafeber, Amsterdam

A large, detailed image of a hand made of green grass, holding a small, round, white pill between the thumb and index finger. The hand is positioned on the left side of the advertisement, with the fingers pointing upwards and slightly towards the center.

GRAZAX

®

Bewezen én blijvend effectief

Kom naar
onze stand
en ontvang het
allergiebulletin!

GRAZAX®

de allergie immunotherapie tablet

Zie voor meer toepassingsopties en indicaties in de bijsluiter.

Omdat een baby met allergie
zich ook ontwikkelt!



Nutramigen[®] met LIPIL[®] zorgt niet alleen voor
een betere aanpak van koemelkallergie maar
ondersteunt eveneens een optimale ontwikkeling.



Vrijdag 4 november

Ontbijtsessies

Zaal 56/57

08.00 - 08.45 uur

Sessie 32

Ontbijtsessie 5: Vaccinologie: Kinkhoest en Rotavirus Gastroenteritis
Georganiseerd door GlaxoSmithKline
Voorzitter: J.J. Roord, Amsterdam

Aan de hand van een casus rotavirus dan wel kinkhoest wordt het klinisch beeld gepresenteerd, waarna vervolgens ingegaan wordt op de epidemiologie, het beloop van de ziekte, ziektelast en de verschillende mogelijkheden voor preventie waaronder vaccinatie.

08.00 - 08.05 uur

Opening
J.J. Roord, Amsterdam

08.05 - 08.25 uur

Kinkhoest
F. Versteegh, Gouda

08.25 - 08.40 uur

Rotavirus Gastroenteritis
N. Hartwig, Rotterdam

08.40 - 08.45 uur

Afsluiting
J.J. Roord, Amsterdam

Simultane bijeenkomsten

Brabantzaal

09.00 - 10.30 uur

Sessie 33

Interactieve sessie (met stemkastjes):
Het jonge kind met loopklachten, wie komt in consult?
Voorzitter: G.P.A. Smit, Groningen

Loopklachten zoals stijfheid, manken en een asymmetrie komen veel voor in de dagelijkse praktijk. Een groot deel zijn onschuldig en self-limiting. Belangrijk is om de ernstige oorzaken van afwijkende looppatronen vroegtijdig te signaleren om een goed diagnostisch en therapeutisch traject in te zetten. Wie komt in consult?

09.00 - 09.20 uur

De kinderorthopeed?
J.D. Visser, Groningen

09.20 - 09.40 uur

De oogarts?
J. de Boer, Utrecht

09.40 - 10.00 uur

De kinderreumatoloog?
W. Armbrust, Groningen

10.00 - 10.20 uur

De kinderarts metabole ziekten?
T.G.J. Derks, Groningen

10.20 - 10.30 uur

Plenaire discussie

Vrijdag 4 november

Simultane bijeenkomsten

Auditorium

09.00 - 10.30 uur

Sessie 34

Symposium: Resistente bacteriën op de kinderafdeling: mediahype of realityshow?

Voorzitters: C.J. Miedema, Eindhoven
G. van Well, Maastricht

09.00 - 09.20 uur

Toenemende resistentie van gramnegatieve bacteriën in Nederland

C.M.J.E. Vandenbroucke-Grauls, Amsterdam

09.20 - 09.40 uur

Antibioticumgebruik in de dierhouderij en resistente bacteriën bij de mens

J.A. Wagenaar, Utrecht

09.40 - 10.00 uur

Postoperatieve wondinfecties

I.C. Gyssens, Nijmegen

10.00 - 10.20 uur

'Antibiotic Stewardship' in de strijd tegen toenemende antimicrobiële resistentie: infrastructuur en dagelijkse praktijk

M.G.J. de Boer, Leiden

10.30 - 10.30 uur

Algemene discussie

Parkzaal

09.00 - 10.30 uur

Sessie 35

Sessie: Groei en adolescentie

Voorzitters: (in definitief programma)

09.00 - 09.15 uur

Zelfperceptie van copingsvaardigheden van adolescenten met diabetes mellitus type 1

N.M. Maas-van Schaaijk, Eindhoven

09.15 - 09.30 uur

Insuline resistentie en familie anamneses bij kinderen en adolescenten met overgewicht en obesitas

L.A.J. Kromwijk, Nieuwegein

09.30 - 09.45 uur

IGF-1 waarde heeft beperkte voorspellende waarde voor de uitkomst van de groeihormoon stimulatietest: ervaring in het Juliana Kinderziekenhuis tussen 2006 en 2010

I.D. Zoet, 's Gravenhage

09.45 - 10.00 uur

Adolescenten en chronisch vermoeidheidssyndroom: verminderde intellectuele capaciteit: gevolg of oorzaak?

S.L. Nijhof, Utrecht

10.00 - 10.15 uur

'Beter worden via internet met FitNet?': Cognitieve gedragstherapie via internet voor jongeren met het chronisch vermoeidheidssyndroom

S.L. Nijhof, Utrecht

10.15 - 10.30 uur

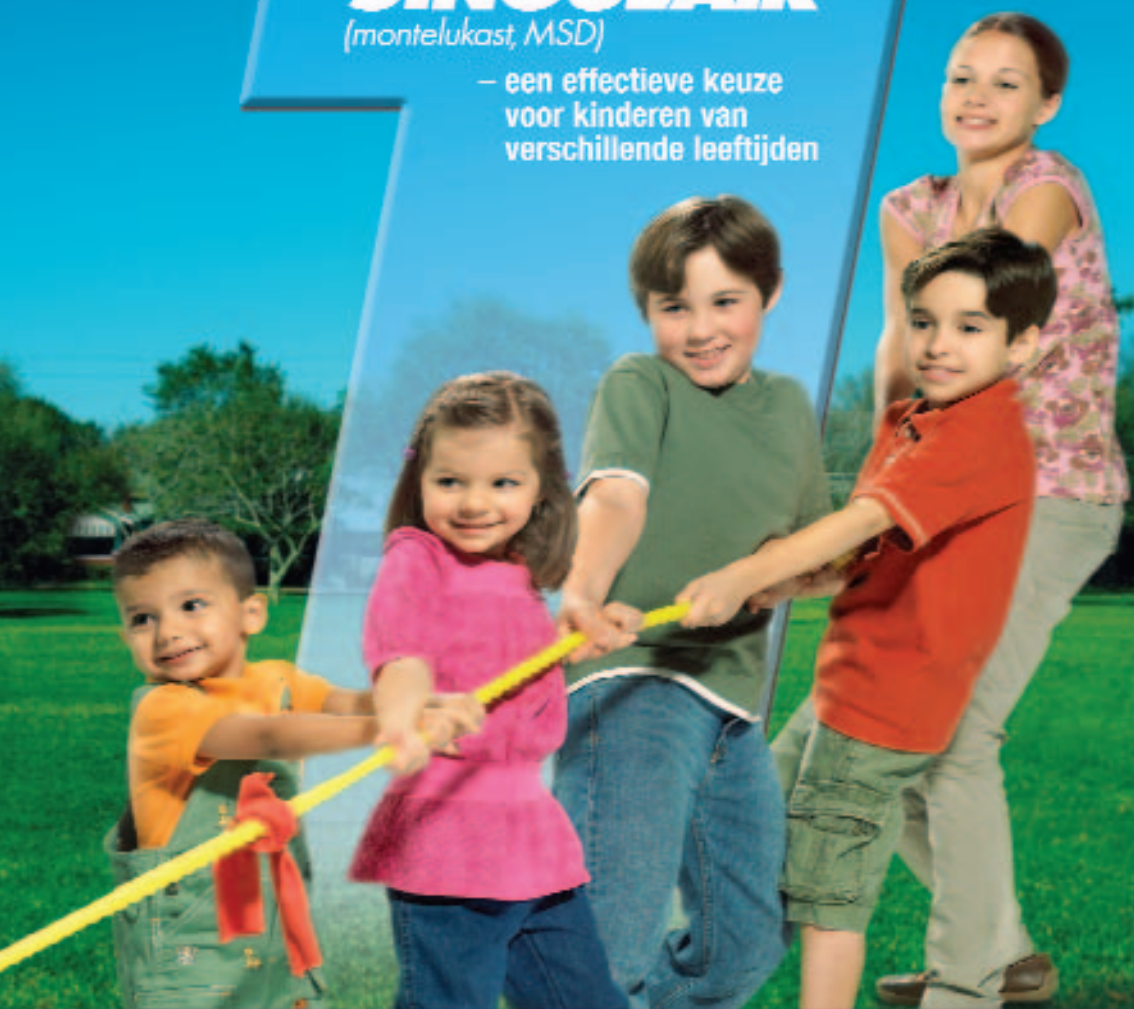
Referentiewaarden voor schildklierhormoonspiegels in kinderen (0-18 jaar)

A.J. Lem, Rotterdam

Let Kids Be Kids

SINGULAIR®
(montelukast, MSD)

— een effectieve keuze
voor kinderen van
verschillende leeftijden



*Therapeutische indicaties:

SINGULAIR wordt toegepast bij de behandeling van astma, als continuïteitstherapie, bij patiënten van 6 maanden tot 5 jaar oud met licht tot matig persistent astma dat aanvullende orale controle is met inhalatiecorticosteroiden én bij wie kortwerkende β_2 -agonisten, naar behoefte gebruikt, onvoldoende klinische controle van de astma geven. SINGULAIR kan ook een alternatieve behandelingsoppleiding zijn voor laag gedoseerde inhalatiecorticosteroiden bij patiënten van 2 tot 5 jaar oud met licht persistent astma, onder recente voorgeschiedenis van ernstige astma-aanvallen. Vooreerst onder toezicht van de arts, indien een aanval van astma is opgetreden, is het niet in staat zijn inhalatiecorticosteroiden te gebruiken (zie rubriek 4.2 van de volledige SPC). SINGULAIR wordt eveneens toegepast ter voorkoming van astma bij patiënten vanaf 2 jaar, wanneer de voornaamste factor door inspanning veroorzaakte bronchospasme is.

SINGULAIR®
(montelukast, MSD)

 MSD | Postbus 581, 2002 HC Haarlem, telefoon 020 - 5151153, Internet: www.msd.nl
SINGULAIR® is een geregistreerd handelsmerk van Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, N.J., U.S.A.

Raadpleeg de SPC elders in dit blad alvorens SINGULAIR voor te schrijven



© J. J. J. J. J.

R E D I H A L E R

Overall!

Ineens benauwd?

De nieuwe REDIHALER is handzaam en gemakkelijk in gebruik¹. Inhaleren is zo eenvoudig als open, adem, sluit.



open



adem



sluit

De nieuwe ademgestuurde REDIHALER:

- bij lage inademingssnelheid geactiveerd (20 ltr/min)²
- geen voorzetkamer nodig
- constante dosisafgifte
- favoriet onder gebruikers³

REDIHALER[®]
ACT ON DEVICE



Vrijdag 4 november

Simultane bijeenkomsten

Zaal 80/81

09.00 - 10.30 uur

Sessie 36

Sessie: Genetica en counseling
Voorzitters: (in definitief programma)

09.00 - 09.15 uur

Uitbreiding van het spectrum van Neuro-cardio-facio-cutane syndromen met het 'Noonan syndrome with loose anagen hair'
E.A. Croonen, Nijmegen

09.15 - 09.30 uur

Oogheelkundige afwijkingen bij het Noonan Syndroom
D.C. van Trier, Nijmegen

09.30 - 09.45 uur

Alarmerende prevalentiecijfers van overgewicht en obesitas onder Nederlandse kinderen met downsyndroom
H.B.M. van Gameren-Oosterom, Leiden

09.45 - 10.00 uur

Frequentie van coeliakie bij hoog risico kinderen:
Het PreventCD cohort
B. Funke Kupper, Leiden

10.00 - 10.15 uur

Bewust zijn van draagsterschap van hemofilie door actieve genetische counseling, verbetert de kwaliteit van hemofiliezorg
F. van Herrewegen, Amsterdam

10.15 - 10.30 uur

Variante mutaties als gevolg van neonatale screening op medium chain acyl coa dehydrogenase deficiëntie: consequenties voor follow-up?
C.M.L. Touw, Groningen

Baroniezaal

09.00 - 10.30 uur

Sessie 37

Meet the expert: Kindermishandeling
E.M. van der Putte, Utrecht

Beneluxhal

09.00 - 10.30 uur

Sessie 38

Postersessie 5: Neonatologie
Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op vrijdag is er van 09.00 - 10.30 uur in de Beneluxhal een postersessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

P31

Maternale koorts durante partu en epidurale anesthesie: causaal verband
R.C. van de Beek, Nijmegen

P32

Planning van electieve sectio caesarea na 39 zwangerschapsweken: implicaties voor moeder en kind
A. Van den Berg, Amsterdam

Vrijdag 4 november

Simultane bijeenkomsten

Beneluxhal

Vervolg sessie 38

- P33 Verstoring van de cerebrale oxygenatie en hemodynamiek ten gevolge van bloedafnames tijdens VA-ECMO
L.C. Gerrits, Nijmegen
- P34 Aangepaste ECMO-criteria voor pasgeborenen met persisterende pulmonale hypertensie behandeld met stikstof-monoxide inhalatie en/of hoog-frequente beademing
S. van Berkel, Nijmegen
- P35 Pathologische overgang tussen grijze en witte stof op MRI bij prematuren met witte stof schade?
B. van Kooij, Utrecht
- P36 De relatie tussen end-tidal koolstof monoxide, regionale cerebrale zuurstof saturatie en een persisterende open ductus arteriosus in preterme neonaten
L. Dix, Utrecht
- P37 PeeSpot: prettig alternatief voor plaszakje
L. Holtslag, Deventer
- P38 De invloed van postnatale factoren op de ontwikkeling van milde prematuren op 4-jarige leeftijd
J. Hornman, Groningen

Brabantzaal

Sessie 39

- 11.00 - 12.30 uur Interactieve sessie (met stemkastjes):
Neuro-immunologische aandoeningen bij kinderen
Voorzitter: C.E. Catsman-Berrevoets, Rotterdam
- 11.00 - 11.25 uur Acquired Demyelinating Syndrome (ADS)
R. Neuteboom, Rotterdam
- 11.25 - 11.45 uur Beeldvorming bij kinderen met neuro-immunologische aandoeningen
M.H. Lequin, Rotterdam
- 11.45 - 12.05 uur Cognitieve problemen na een acquired demyelinating syndrome
F.K. Aarsen, Rotterdam
- 12.05 - 12.30 uur Guillain-Barré syndroom
M.C.Y. de Wit, Rotterdam

Auditorium

Sessie 40

- 11.00 - 12.30 uur Symposium: Jongeren en alcohol: een bezopen combinatie?
Voorzitter: R.A.A. Pelleboer, Eindhoven
- 11.00 - 11.20 uur Protocol alcoholintoxicatie
R.A.A. Pelleboer en L. van Roozendal, Eindhoven
- 11.20 - 11.40 uur Resultaten van een 2-jarige pilot
N. van der Lely, E. van Zanten en M. de Visser, Delft



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

SUBSIDIES VOOR
ONDERZOEK
KINDERGENEESKUNDE
IN HET BUITENLAND

TER MEULEN FONDS

Het Ter Meulen Fonds stelt beurzen voor 12 maanden en subsidies voor werkbezoek van maximaal 3 maanden in het buitenland beschikbaar voor academici. De deadline voor het aanvragen van subsidies en beurzen is 1 mei.

In aanmerking komt wetenschappelijk onderzoek dat een bijdrage levert aan de kindergeneeskunde, bijvoorbeeld ontwikkelingsbiologie, moleculaire biologie, microbiologie, farmacologie, klinische kindergeneeskunde, kinderneurologie en kinderpsychiatrie.

Het Ter Meulen Fonds verstrekt subsidie voor reis- en verblijfskosten in het buitenland.

INFORMATIE EN AANVRAAGFORMULIEREN

Inlichtingen en aanvraagformulieren zijn verkrijgbaar via www.knaw.nl/tmf of bij:

Dianne van Avendonk
Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen,
Ter Meulen Fonds
Telefoon 020 551 0763
tmf@bureau.knaw.nl

Why do pediatricians who are already experts consult UpToDate®?



With UpToDate, you have the best clinical evidence available, plus the experience of leading physicians, right at your fingertips. UpToDate's searchable database empowers you to make clinical decisions efficiently based on expert synthesis of current medical data.

Pediatricians who use UpToDate report:¹

UpToDate has led to changes in treatment and management decisions:



1. UpToDate Subscriber Survey, 2010

Visit us at the UpToDate stand to learn about the latest developments, including: graphic search, drug interactions, and exporting graphics to PowerPoint.

For more information, please call **0172-641410**
or email chuizing@uptodate.com.

Vrijdag 4 november

Simultane bijeenkomsten

Auditorium

11.40 - 12.00 uur

Vervolg sessie 40

Inhoud van de alcoholpoli?

A.J. Verboom, Hoorn

12.00 - 12.15 uur

Toekomst van de alcoholpoli; trends van alcohol intoxicaties in de tijd, een waarschuwing?

N. van der Lely en M. de Visser, Delft

12.15 - 12.30 uur

Algemene discussie

Parkzaal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 41

Symposium: Obesitas

Voorzitter: H.A. Delemarre- van de Waal, Leiden

11.00 - 11.20 uur

Genetica en obesitas

L. van den Berg, Leiden

11.20 - 11.40 uur

Obesitas en onderliggende ziekten

E.L.T. van den Akker, Rotterdam

11.40 - 12.00 uur

Zorgstandaard obesitas

E.G. van Mil, 's Hertogenbosch

12.00 - 12.20 uur

Interventie bij kinderen en adolescenten met obesitas

E.C.A.M. Houdijk, 's Gravenhage

12.20 - 12.30 uur

Algemene discussie

Zaal 80/81

11.00 - 12.30 uur

Sessie 42

Sessie: Infectieziekten/Immunologie

Voorzitters: (in definitief programma)

11.00 - 11.15 uur

De invloed van 7-valent geconjugiseerd pneumokokken

vaccinatie op de nasopharyngeale microbiom in kinderen

G. Biesbroek, Utrecht

11.15 - 11.30 uur

MRSA bij buitenlandse adoptiekinderen: een screening waard?

M.M. Hagleitner, Nijmegen

11.30 - 11.45 uur

Duur van uitscheiding van humaan parechovirus in de

ontlasting van jonge kinderen na een symptomatische

HPEV infectie

J.G. Wildenbeest, Amsterdam

11.45 - 12.00 uur

Inflammatie in het middenoor bij kinderen met recidiverende en chronische otitis media

K. Stol, Nijmegen

12.00 - 12.15 uur

Immunomodulatie door mesenchymale stroma cellen van

patiënten met systemische juveniele idiopathische arthritis

F.G.J. Calkoen, Leiden

12.15 - 12.30 uur

Artritis of niet: beoordeling door arts, ouder en patiënt met Juveniele Idiopathische Artritis (JIA)

J.G. Kaak, Groningen

Vrijdag 4 november

Simultane bijeenkomsten

Baroniezaal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 43

Meet the expert: X-Skelet
S.G.F. Robben, Maastricht

Beneluxhal

11.00 - 12.30 uur

Sessie 44

Postersessie 6: Lange termijn follow up
Voorzitters: (in definitief programma)

De posters worden gedurende het gehele congres getoond op posterborden in de Beneluxhal. Op vrijdag is er van 11.00 - 12.30 uur in de Beneluxhal een postersessie. De auteurs geven een korte powerpointpresentatie met max. 3 dia's over hun onderzoek. Aansluitend is er gelegenheid tot het stellen van vragen.

- P39 Aangeboren afwijkingen in de vier grote steden van Nederland vergeleken met de rest van Nederland
A.D. Mohangoo, Leiden
- P40 De foetale en neonatale sterfte naar zwangerschapsduur in Europa: resultaten van het Euro-Peristat project
A.D. Mohangoo, Leiden
- P41 Lange termijn effect van perinatale asfyxie op hippocampus volume in relatie tot het geheugen op de leeftijd van 10 jaar
M.J.N.L. Benders, Utrecht
- P42 Predictie van cognitieve vaardigheden op de leeftijd van 5 jaar met behulp van ontwikkelingsonderzoek op de leeftijd van 2 en 3 jaar bij zeer prematuur geboren kinderen
E.S. Potharst, Amsterdam
- P43 De waarde van het Van Wiechenonderzoek en de Ages and Stages Questionnaire bij het voorspellen van extra hulp op school op vijfjarige leeftijd
G.B.J. Nijhuis, Groningen
- P44 Late mortaliteit in patiënten met nierfunctievervangende therapie sinds kinderleeftijd wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door niet-cardiovasculaire ziekten
J.L. Vogelzang, Amsterdam
- P45 Trends in de prevalentie van Downsyndroom in Nederland: resultaten van 11 jaar nationale registratie
H.B.M. van Gameren-Oosterom, Leiden
- P46 Follow up van kinderen met sikkelcelziekte gediagnosticeerd door neonatale screening
M.H. Suijker, Amsterdam

Vrijdag 4 november

Brabantzaal

14.00 - 16.00 uur

14.00 - 14.30 uur

14.30 - 15.00 uur

15.00 - 15.30 uur

15.30 - 16.00 uur

Limburgfoyer

16.00 uur

Plenaire slotsessie

Sessie 45

Plenaire slotsessie: Het brein in ontwikkeling

Voorzitters: H. Swaab, Leiden
M. Breukels, Eindhoven

Hersenontwikkeling in het prenatale en vroeg postnatale leven. Het Generation R Onderzoek
H. Tiemeier, Rotterdam

De ander begrijpen. Van baby's en spiegelneuronen
S. Hunnius, Nijmegen

Neurocognitie van sociale ontwikkelingsproblemen op de kindereleeftijd
H. Swaab, Leiden

Neuroimaging in kinderpsychiatrische stoornissen: verstoorde breinontwikkeling in beeld
M. Langen, Utrecht

Afsluitende borrel



drukwerk... 'onze zorg!'



Drukkerij Marcelis-Van der Lee-Adu
Nijverheidsstraat 3, 1704 RA Heerhugowaard
Tel. 072 - 512 64 97

www.marcelis-adu.nl

