

Lebenslauf

1976

Abitur in Eichstätt, Altmühltal, Bayern

1985

Abschluss des Studiums der Humanmedizin in Besançon mit **Dr. med.**

1988

Amerikanisches Staatsexamen der Medizin

1997

Habilitation an der Charité, Berlin,
Humboldt Universität: **Privatdozent**

2006

Berufung zum **Professor** asociat,
Universität Temeschburg

Assistenzarzt in Mühlhausen, Besançon,
Eichstätt, Linnich, München bis 1994

Oberarzt Charité, Berlin bis 2002

Chefarzt St. Marienkrankenhaus,
Berlin, 2002 - 2004

Chefarzt Klinik Dr. Rinecker,
München, 2004 - 2010

Eigene Praxis München seit 2011

Mail: info@ablassmaier.de
Internet: www.ablassmaier.de

Praxisanschrift

Priv.-Doz. Dr. med. Bernd Ablaßmaier
Wasserburger Landstr. 274
81827 München

Telefon: 089 42 21 41
Mobil: 0172 326 50 32
Fax: 089 189 08 28 28

**Die Operationen werden von mir in
folgenden Kliniken vorgenommen:**

STARMED KLINIK

Putzbrunner Str. 9
81737 München

Telefon: 089 45 02 85-285
Fax : 089 45 02 85-111
Mail: info@starmedklinik.de
Web: www.starmedklinik.de



Isar Medizin Zentrum

Sonnenstraße 24-26
80331 München

Telefon: 089 149 90 30
Mail: info@isarkliniken.de
Web: www.isarklinken.de

Chirurgie
Bauchchirurgie
Lungenchirurgie



Priv.-Dozent
Dr. med. Bernd Ablaßmaier

Visceralchirurg
Thoraxchirurg
Gefäßchirurg



Уже 20 лет я работаю интенсивно в области эндоскопической минимально инвазивной хирургии.

После обширных экспериментальных подготовительных работ я проводил осторожно эндоскопическое в Шарите Берлин как первый хирург. Во всем мире полное удаление всего живота. Ежедневно я дальше пытаюсь совершенствовать эти техники.

Я нахожу это всегда захватывающим, как быстро себя пациентов после осторожно проведенных операций отдых, как скоро себя также после больших вмешательств снова в Ваш привычный ритм жизни возвращение может.

Сегодня почти все вмешательства в брюшной полости и грудной полости могут происходить эндоскопическое минимально инвазивно. Не всегда, тем не менее, правильна эта техника.

Индивидуальная консультация и разработка решения необходима, чтобы смочь применять преимущества разных техник рационально.

Minimal-invasive Chirurgie

Im Brustraum

- Emphysem: thorakoskopische Entfernung von Lungenbläschen, thorakoskopischer Lungen-Verschluss bei Lungenriss
- Lungenkrebs: thorakoskopische Lobektomie mit Lymphadenektomie
- thorakoskopische Metastasenentfernung aus dem Lungengewebe

Erkrankungen der Speiseröhre

- Speiseröhrenkrebs: thorakoskopische Oesophagusresektion
- Speiseröhrendivertikel: thorakoskopische, evtl. laparoskopische Resektion
- Speiseröhrenverengung (Achalasie): laparoskopische Myotomie

Im Bauchraum

- laparoskopische Blinddarmentfernung (Appendektomie)
- laparoskopische Gallenblasenentfernung (Cholezystektomie)
- laparoskopische Leistenbruchoperation (Tapp)
- Narbenbruch, meist konventionell
- laparoskopische Lösung von Verwachsungen (Adhäsilyse)
- Divertikelerkrankung des Dickdarms: laparoskopische Sigmaresektion
- Bauchspeicheldrüse (Pankreas), z.B.: laparoskopische Zystendrainage
- Milzerkrankungen: laparoskopische Splenektomie
- Magenkrebs: laparoskopische Magenresektion
- Dickdarm- und Mastdarmkrebs (Kolon-, Rektumkarzinom): laparoskopische Kolonresektion mit Lymphadenektomie

Transanale endoskopische Mikrochirurgie

Bei Zwerchfellbruch und Sodbrennen

- Laparoskopische Hiatoplastik mit und ohne Netzverstärkung
- Laparoskopische Fundoplikatio (Manschettenbildung um den Magen)

Bei Übergewicht

- laparoskopische Anlage von Magenband, Schlauchmagen, Magenbypass

Bei übermäßigem Schwitzen an Händen, Achseln und Füßen (Hyperhidrose)

- thorakoskopische und lumbale retroperitoneoskopische Sympathektomie

In der Endokrinologie

- Schilddrüsenvergrößerung (Kropf, Struma): endoskopisch assistiert
- Nebenschilddrüsenenerkrankungen
- Nebennierenenerkrankungen: retroperitoneoskopische Adrenalektomie

