



Det forskende sygehus

Fokus, rammer og resultater

2

Det forskende sygehus



Forskning i livsstilssygdomme

Som universitetssygehus er Amtssygehuset i Gentofte præget af forskning i hverdagen. Ambitionen er, at alle specialer skal forske på internationalt niveau. Den tværgående forskning styrkes nu med et Forsknings Hus, der blandt andet skal koordinere forskningen i livstilsrelaterede sygdomme. **Læs side 4**



Forskere baner vej for skånsomme indgreb

Satsningen på minimal invasiv kirurgi præger også sygehusets forskning. Laparoskopisk kirurgi og endoskopisk ultralydskanning er blandt de intensive forskningsområder. Samspillet mellem forskning og klinisk praksis er afgørende for at udvikle stadigt mere skånsomme metoder. **Læs side 6**



Tværgående center samler viden om allergi

Hud-, lunge- og børneafdelingerne har koordineret deres specialiserede ekspertise på allergiområdet. Gennem tæt kontakt med patienterne skabes ny forskning, der blandt andet omsættes i nye grænseværdier for allergifremkaldende stoffer. Og et nyt center skal undersøge årsager til duft- og kemikalieoverfølsomhed. **Læs side 8**

Screening finder tidlig lungecancer

Det danske lungescreeningsprojekt har base på Amtssygehuset i Gentofte. Næsten 4.000 rygere og eks-rygere indgår i projektet, der skal vurdere værdien af tidlig CT-baseret screening for lungecancer. Forskerne samarbejder med kolleger på søsterprojekter i Holland og USA. **Læs side 10**





Samarbejde om frontforskning i hjerter

Hjertelægerne på Amtssygehuset i Gentofte forsker sammen med danske og internationale hjertecentre intenst i forskellige minimalt invasive indgreb i hjertet. Hvert år publicerer de 25-30 videnskabelige artikler på feltet. Forskning i behandling af atrieflimren kan blive det næste gennembrud. **Læs side 12**

Forskningens nøglepersoner

Mere end 60 medarbejdere har et særligt ansvar på det forskningsmæssige område. Det gælder bl.a. afdelingernes forskningsansvarlige, de kliniske lektorer og udviklingssygeplejersker samt professorerne i de kliniske fag. Hertil kommer ca. 30 ph.d.-studerende. **Se hvem de er på oversigterne side 14**



Forskningens netværk

Forskning, der skal anvendes i klinisk praksis, kan sjældent isoleres til ét enkelt speciale. Derfor samarbejder afdelingerne på kryds og tværs om forskning og udvikling. Det sker inden for otte netværk, der dækker vigtige patient- og sygdomsgrupper. **Se også de sidste års videnskabelige publikationer for hvert netværk på side 18**

Videnskabelige publikationer i 2005

Sygehusets medarbejdere bidrog i 2005 til i alt 246 videnskabelige publikationer.

Se oversigten over hver enkelt afdelings videnskabelige produktion på side 26

Forskningsens Hus

Forskning er en integreret del af hverdagen på Amtssygehuset i Gentofte. Ambitionen er, at alle specialer skal levere forskning på højt internationalt niveau. Et nyt initiativ – Forskningsens Hus - skal understøtte tværgående forskningsaktiviteter især inden for livsstilsrelaterede sygdomme.

Amtssygehuset i Gentofte er allerede i dag kendt for en internationalt høj faglig standard inden for en række specialer og behandlingstilbud. Ifølge sygehusets forskningsstrategi skal det gælde alle specialer på sygehuset.

Forskningen skal være en integreret del af hverdagen. Afdelingerne skal altid være ajour med den videnskabelige evidens på deres områder. Og sygehusets egen forskning skal fremmes, så den bidrager målrettet til at skabe ny viden, der kan forankres i hverdagens arbejdsprocesser.

Derfor er det vigtigt at sikre rammer på sygehuset, der inspirerer og inviterer alle ansatte til at deltage i den løbende forskning og udvikling.

Blandt målsætningerne i udviklingsplanen Det Ny Gentofte er:

- at tiltrække eksterne forsknings- og fondsmidler via en attraktiv forskningsprofil
- at øge antallet af publicerede artikler i anerkendte tidskrifter
- at opdyrke nye sundhedsfaglige forskningsområder
- at fastholde forskningen på et internationalt niveau
- at lægge vægt på forskningsinteresse og -resultater ved nyansættelser
- at leve op til forpligtigelserne som universitetssygehus
- at sikre professorater og lektorater på alle de sundhedsfaglige styrkepositioner.

Forskning på tværs

Et af de næste synlige initiativer på forskningsområdet bliver at etablere et kreativt og innovativt miljø for de *tværgående* forskningsaktiviteter. Det sker i form af et Forskningsens Hus, som samler en række enheder og funktioner, der understøtter sygehusets forskning.



Det gælder blandt andet: forskningssekretariat, forsknings-sygeplejerske, finansieringskonsulent og fagbibliotek. Desuden skal Forskningens Hus opbygge tætte samarbejder med andre forskningsmiljøer på sygehuset som fx fase I/II-enheden, Klinisk farmakologisk enhed samt GCP-enheden.

Forskningens Hus samler en række fysiske forsknings-faciliteter, men skal også fungere som et murstensløst videnfællesskab på kryds og tværs af hele sygehuset. Aktiviteterne i Forskningens Hus skal ses som et vigtigt supplement til den klassiske specialeorienterede forskning, der fortsat er en kerneaktivitet på sygehuset.

Fokus på livsstilssygdomme

Amtssygehuset i Gentofte har i kraft af sine faglige styrkepositioner og interne netværk et helt oplagt forskningsfelt, der går på tværs af specialerne: forskning i at forebygge, udrede og behandle livsstilssygdomme. Det bliver en naturlig faglig platform for Forskningens Hus.

Et sådant forskningsprogram vil kunne skabe betydelige synergier mellem en række forskellige tilgange til de livsstilsrelaterede sygdomme. Det gælder blandt andre:

- **Klinisk forskning**, fx inden for ætiologi og patogenese, forebyggelse, diagnostik og behandling af livsstilssygdomme.
- **Forskningsmetodologi**, fx udvikling af en mere raffineret brug af kliniske databaser samt den molekylærbiologiske genforskning, der er i rivende udvikling.
- **Organisatorisk forskning** i tilrettelæggelsen af diagnostik, behandling, pleje og genoptræning – fx omlægning til accelererede patientforløb og sammedagskirurgi. Men også forskning, der fokuserer på kritiske områder som tværgående kommunikation internt på sygehuset og mellem sundhedsvæsenets sektorer.
- **Sundhedstjenesteforskning**, der følger op på effekt og resultater - fx i forbindelse med kommende sundhedsaftaler, sundhedscentre, patientuddannelser etc.

– alt sammen med det perspektiv at kunne tilbyde patienterne en bedre håndtering af deres livsstilsrelaterede sygdomme.

Forskningens Hus vil dermed samtidig kunne udgøre et effektivt bindeled til andre af sundhedsvæsenets aktører. Det gælder ikke blot kommunerne, der fremover får ansvaret for forebyggelsen. Men i lige så høj grad sundhedspersonale og forskningseksperter inden for sundhed og sundhedsteknologi i hele Region Hovedstaden.

Tværfaglig forskning og udvikling skal understøtte behandlingen af patienter med livsstilsbetingede sygdomme.

Tværgående enheder på sygehuset

Klinisk farmakologisk enhed

har bl.a. følgende opgaver: Lægemiddelrådgivning inden for samtlige specialer på amtets sygehuse, uddannelse af uddannelsessøgende læger, formandskab for amtets Lægemiddelkomité, gennemførelse af farmakologisk audit og varetagelse af forskningsprojekter. Enheden hører under Københavns Amt.

GCP-enheden hjælper læger

og sygeplejersker med at planlægge og gennemføre lægeinitierede kliniske lægemiddelundersøgelser på de kliniske afdelinger, således at de gennemføres i overensstemmelse med gældende lovgivning vedrørende Good Clinical Practice (GCP). Det sker bl.a. gennem undervisning og udvikling af kompetence inden for GCP hos personalet på de forskende institutter og kliniske afdelinger. Enheden dækker H:S, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Københavns Universitet og Københavns Amt.

Fase I/II-enheden skal på

kontraktbasis udføre kliniske undersøgelser i fase I/II for lægemiddelindustrien. Formålet er at medvirke til at styrke erhvervsvilkårene for lægemiddelindustrien og samarbejdet om lægemiddelafprøvning i amtet og Region Hovedstaden. Dermed styrkes grundlaget for at udvikle innovative miljøer i regionen.

Specialernes bidrag til forskning i livsstilssygdomme

Ernæring

Arteriosclerose: Karkirurgisk afdeling B, Kardiologisk afdeling P, Klinisk biokemisk afdeling.
C. Coli: Kirurgisk gastroenterologisk afdeling D, Medicinsk afdeling F.
DM: Medicinsk afdeling F.
Adipositas: Kirurgisk gastroenterologisk afdeling D, Medicinsk afdeling F.
Cøliaki: Medicinsk afdeling F, Børneafdeling L.
Malabsorption: Medicinsk afdeling F, Børneafdeling L.

Tobak

Apopleksi: Medicinsk C.
Arteriosclerose: Karkirurgisk afdeling B, Kardiologisk afdeling P, Klinisk biokemisk afdeling.
KOL, c.pulm.: Lunge-medicinsk afdeling Y, Thoraxkirurgisk afdeling R.

Alkohol

Cirrhose, pancreatitis, afhængighedssymptomer: Medicinsk afdeling F.

Miljø

Allergi: Dermatologisk afdeling K, Børneafdeling L, Lungemedicinsk afdeling Y.

Forskere baner vej for skånsomme indgreb

Intensiv forskning i skånsomme indgreb

Kirurgisk gastroenterologisk afdeling fører an i forskning inden for skånsomme teknikker. Alene under professor i minimal invasiv kirurgi Jacob Rosenberg er ni forskere i gang med ph.d.- eller disputatsprojekter:

- Døgnrytmeforstyrrelser efter laparoskopisk eller åben kirurgi (disputats)
- Påvirkning af hjertet ved kikkertundersøgelser (disputats)
- Behandling med melatonin efter laparoskopisk eller åben kirurgi
- Arbejdsstillinger ved laparoskopisk kirurgi
- MR-kolografi – skanning af tyktarmen uden brug af koloskop
- Smerter efter laparoskopisk kirurgi mod lyskebrok
- Smerter ved laparoskopisk kirurgi mod arvævsbrok
- Dendritcell vaccination mod kræft
- Laparoskopisk eller åben operation for tarmkræft

Forskning, udvikling og klinisk praksis spiller tæt sammen, når lægerne på Amtssygehuset i Gentofte indfører nye og mere skånsomme behandlinger. Universitetssygehuset udvikler og forsker i en række teknikker inden for kikkertkirurgi, endoskopisk ultralydskanning og andre minimalt invasive indgreb, der er en hjørnesten i planen for Det Ny Gentofte.

Nogle læger finder med nye ultralydscannere svulster og lymfeknuder på kun tre millimeter i indre organer. Andre skåner patienter for store, åbne operationer ved at udføre ballonindgreb i forsnævrede tarme. Eller fjerner - helt uden bedøvelse - polyper i livmoderen hos kvinder med blødningsforstyrrelser.

Lægerne forsker intensivt i skånsomme indgreb, der er en forudsætning for de effektive patientforløb, som udviklingsplanen Det Ny Gentofte indfører over alt på sygehuset. De nævnte teknikker er blot tre ud af en række minimalt invasive indgreb, som lægerne tager i brug. Og udviklingen går stærkt - både inden for kirurgi og diagnostik.

Sonder afslører bittesmå svulster

Overlæge, dr. med. Peter Vilmann er forskningslektor og pioner inden for ultralydvejledt endoskopisk biopsi. Med en ny højfrekvent ultralydsonde og en biopsinål, som han har udviklet, kan læger finde meget mindre svulster end tidligere. Biopsinålen bliver nu brugt over hele verden.

”Med det mest følsomme apparatur kunne vi udefra se svulster på 10-15 millimeter. Med højfrekvente sonder, som vi indfører gennem munden eller endetarmen, får vi betydeligt højere opløsning og meget mere detaljerede billeder. Vi kan nu se svulster og lymfeknuder på tre-fire millimeter i et bredt område rundt om mavetarmkanalen. Vi får dermed indblik i organerne i bryst- og bughulen, hvor de fleste cancere sidder,” siger Peter Vilmann, der mener, at præcisionen bør føre til, at sygehusene ændrer en række kliniske guidelines.

Mere sikre indgreb med ultralyd

Peter Vilmann henviser bl.a. til en ph.d.-afhandling af Søren Schytt Larsen fra Kirurgisk gastroenterologisk afdeling. Den konkluderer, at endoskopisk, ultralydvejledt biopsi bør være

Der forskes intenst inden for minimal invasiv kirurgi, der er en af de faglige grundpiller i sygehusets udvikling.



standard ved lungekræft. Undersøgelsen af 104 patienter viser, at lægerne reducerede unødige kirurgiske indgreb i lungerne fra 26 pct. til ni pct. ved altid at tage ultralydvejledte biopsier. Hidtil har lægerne kun taget biopsier, når CT-skanninger viste forstørrede lymfeknuder.

En anden ultralydskanner, som Peter Vilmann og overlæge Mark Krasnik fra Thoraxkirurgisk afdeling har været med til at udvikle, øger sikkerheden yderligere.

”Vi får chokerende gode resultater ved at kombinere ultralydskanning via spiserøret med ultralydskanning via bronkierne. På én gruppe patienter opnåede vi 100 pct. sikkerhed ved diagnostik af lungekræft. Dermed ved vi præcist, hvilke patienter vi skal operere,” siger Peter Vilmann.

Ballon-indgreb udskyder tarmoperationer

Forskning og udvikling af nye metoder til skånsomme indgreb er ikke forbeholdt kirurgiske afdelinger. På Medicinsk afdeling F fortæller overlæge og ph.d. Jakob Hendel om en ny metode, der giver patienter med kronisk tarmbetændelse ballonudvidelse af en forsnævret tarm.

”Vi fører med kikkertteknik et ballonkateter ind via munden eller endetarmen, afhængig af hvor arvævene sidder. Ved at sprænge arvævet med ballonen undgår vi at fjerne

tarmstykket i en åben operation. Vi følger alle patienterne, og effekten holder sig mellem tre og seks måneder. Så kan vi tilbyde patienten en ny ballonudvidelse, og på den måde kan nogle af dem helt undgå en mere krævende operation,” siger Jakob Hendel.

Tynd kikkert sparer kvinder for smerter

På Gynækologisk afdeling fortæller overlæge Lotte Clevin, hvordan hun uden bedøvelse fjerner polypper fra livmoderen hos kvinder med blødningsforstyrrelser. Polypper, som ofte også hindrer kvinder i at blive gravide.

Indgrebet foregår med et ultratyndt kamera-instrument, som Lotte Clevin fører op via skeden. Da instrumentet kun er 4,5 millimeter i diameter, kan det navigeres op gennem livmoderhalskanalen uden at udvide den med gynækologiske instrumenter som tidligere. Ved hjælp af strøm i instrumentets spids skærer hun polyppen af og deler den, så hun kan trække polyppen ud af livmoderen.

”Udvidelse af livmoderhalskanalen gør ondt. Når vi bruger det tynde kikkertinstrument og derfor ikke behøver at udvide kanalen, betyder det også, at vi kan foretage indgrebet i ambulatoriet, og uden at kvinden behøver at tage al tøjet af,” siger Lotte Clevin.



Allergicentret forener tre specialiserede afdelingers ekspertise. Udnytter tæt kontakt mellem forskning, udredning og behandling. Forskningen skaber ny viden, der kan omsættes i oplysning til borgerne og i ny lovgivning – fx nye grænseværdier for allergifremkaldende stoffer.

”Høj specialisering og godt indbyrdes samarbejde. Vi har ingen dobbeltfunktioner, men kan altid sørge for, at den nødvendige ekspertise er til rådighed. Vi konfererer jævnligt med hinanden og samarbejder tæt om patienter med særligt komplicerede problemer.”

Sådan forklarer professor Torkil Menné filosofien bag Københavns Amts Allergicenter på Amtssygehuset i Gentofte. Han er leder af hudafdelingen – den ene af de tre parter i det murstensløse center. De andre to er lungeafdelingen og børneafdelingen. Afdelingerne ligger fysisk i tre forskellige bygninger. Men de har fælles hjemmeside og fælles informationsmateriale til patienterne.

De tre specialer lægger vægt på hver især at styrke deres faglige fokus. Men de deler samtidig et fagligt miljø, som fokuserer på udvikling og forskning inden for allergiområdet. Det sker i tre forskende enheder: Dansk BørneAstma Center, Videncenter for Allergi og det nye Videncenter for Duft- og Kemikalieoverfølsomhed, der blev oprettet i januar 2006.

Forskningsresultater bruges i praksis

”Det unikke ved vores forskningscenter er, at det ligger her på sygehuset i tilknytning til de afdelinger, der møder patienterne. Den direkte kontakt betyder, at vi som forskere hurtigt kan undersøge de spørgsmål, lægerne oplever i den daglige omgang med patienterne,” siger Jeanne Duus, der leder Videncenter for Allergi.

På knap fem år har centrets ansatte fået antaget 75 videnskabelige artikler og holdt mindst 100 symposier. Fire forskere har afsluttet ph.d.-projekter. Miljøstyrelsen og EU bruger flittigt stedets forskningsresultater, men centret bedriver også grundforskning - blandt andet i de genetiske faktorer bag allergi.

Jeanne Duus betragter centrets tætte samarbejde med miljømyndighederne som en styrke. Miljøstyrelsen og Sundhedsstyrelsen finansierer centret og bruger stedets ekspertise i konkrete sager.

”Samarbejdet gør, at vores resultater får praktiske konsekvenser. Borgerne får mere præcise oplysninger om allergi, og forskningen præger også lovgivningen af allergifremkaldende stoffer,” siger hun.

Tværgående center samler forskning i allergi

Meget af patientbehandlingen i Allergicentret indgår samtidig i forskningsarbejdet.

Eksempelvis er resultaterne fra centrets videnskabelige undersøgelser med til at definere grænseværdier for allergifremkaldende stoffer. "Derfor er vi i dag stort set sluppet af med fx nikkeleksem, som for 10 år siden var stærkt udbredt," siger Torkil Menné.

Et internationalt ekspertpanel evaluerede i januar 2004 Videncenter for Allergi. Panelet beskrev centret som unikt i Europa og anbefalede, at dets aktiviteter blev videreført.

Centret arbejder i dag tæt sammen med en lang række andre videnskabelige miljøer. Forskningen i genetik foregår fx i samarbejde med Panum Institutet. Og i fællesskab med Forskningscenter Risø analyserer Allergicentret reaktionerne på eksponering for kemiske stoffer.

På sporet af uforklarede symptomer

Nogle mennesker oplever ubehag, når de indånder almindeligt forekommende dufte og kemiske stoffer. Symptomerne kaldes under ét Multiple Chemical Sensitivity (MCS), men hvad de skyldes, mangle lægevidenskaben fortsat et entydigt svar på. Det har det nyoprettede Videncenter for Duft- og Kemikalieoverfølsomhed sat sig for at undersøge.

Centrets forskningsleder, Jesper Elberling, afkræftede i sin ph.d.-afhandling den hypotese, at der var tale om allergi. Men hvad er det så?

I jagten på svaret angriber centret fænomenet fra flere vinkler. De foreløbigt fem medarbejdere søger blandt andet at afklare, hvad de biologiske årsager til sygdommen er, hvor udbredte symptomerne er, hvem der får dem, og hvad de betyder for patienternes liv.

"Manglen på viden betyder, at fagfolk i dag kan fortolke sygdommen, som de vil. Derfor lander patienterne ofte mellem flere stole," siger Jesper Elberling.

Helga Qwist er formand for Foreningen af Duft- og Kemikaliefølsomme. Hun håber, at forskerne finder årsager til sygdommen. "Det kan både føre til viden om, hvordan den bedst behandles, og hvordan vi selv kan håndtere vores sygdom," siger hun.

Forskning er ikke en solopræstation

De gode resultater fra Allergicenterets forskere er ifølge Torkil Menné ingen tilfældighed.

"Forskning drejer sig ikke bare om, at én læge får en idé og videnskabeligt undersøger, om den holder. Dels skal interessen for det videnskabelige arbejde være til stede hos *samlige* medarbejdere. Dels skal ledelsen aktivt bakke forskningen op. Begge de betingelser har været opfyldt hos os. Og derfor tilkommer æren for vores forskningsresultater ikke kun enkeltpersoner, men alle faggrupperne," siger professor Torkil Menné.

Han peger blandt andet på, at sygehuset gennem de sidste 10 år har sørget for gode forhold for sine forskningsmiljøer. Konkret har ledelsen etableret et forskningssekretariat og ansat en finansieringskonsulent.

Torkil Menné lægger også stor vægt på, at forskningen på sygehuset holder tæt kontakt til det internationale forskningsmiljø. Selv redigerer han således det internationale videnskabelige tidsskrift for allergiske hudlidelser og har desuden skrevet flere lærebøger inden for feltet.

Screening finder tidlig lungecancer



Tusindvis af raske rygere bliver CT-skannet for at vurdere, hvor meget det øger chancerne for at opdage lungecancer i tide.

Et femårigt screeningsprojekt har nu scannet 1.900 rygere og eks-rygere for lungecancer. Forskere på Amtssygehuset i Gentofte undersøger fordele og ulemper ved CT-baseret screening. Samarbejder med søsterprojekter i Holland og USA. Færre fund af lungecancer end forventet i projektets første år.

Ti gange sidste år fandt screeningsklinikken på Amtssygehuset i Gentofte lungecancertilfælde i så tidlige stadier, at tumorerne viste sig som små pletter på en scanning og kunne opereres. Projektet fandt desuden to patienter med fremskreden lungecancer. De 12 patienter kom straks i behandling. Tre har fået kemoterapi, fem er blevet opereret med kikkertkirurgi og de sidste fire med traditionel åben kirurgi.

Patienterne deltog alle i det danske lungescreeningsprojekt, der ved hjælp af CT-scanninger med lavdosis-røntgenstråler screener raske rygere eller tidligere rygere for lungecancer. Formålet med projektet er at se, om man via denne form for screening kan redde flere fra at dø af den mest dræbende cancerform.

”Problemet har i mange år været, at vi opdager lungecancer for sent. På røntgenbilleder kan tumorer først ses, når de er over to centimeter. I projektet bruger vi CT-scanninger, som er en ny

teknik ved screening. Fordelen er, at vi kan se cancere, der bare er fem millimeter,” siger overlæge Jesper Holst Pedersen, der er formand for projektets styregruppe.

Han er netop blevet inviteret til USA for at fortælle om det danske projekt, der bortset fra et søsterprojekt i Holland er det eneste af sin art i Europa.

Patienter deles i tre grupper

Alle deltagere i forsøgsgruppen vil blive scannet en gang årligt i projektets femårige løbetid. Ud fra de 1.900 scanninger, der er lavet det første år, kan man inddelte deltagerne i tre grupper:

- **”Mistanke-gruppen”**: De to pct. af deltagerne, der har små pletter på lungerne. Pletterne er typisk fem-ti millimeter og kan være cancer. Men CT-scanningen er så følsom, at selv små klatter slim viser sig som mistænkelige pletter. De foreløbige resultater viser, at halvdelen af de mistænkte bliver frikendt ved en efterfølgende endoskopi og vævsprøve.
- **”Tvivl-gruppen”**: De otte pct. af deltagerne, hvis scanninger har givet mistanke om, at der kan være en plet. Denne gruppe bliver scannet igen efter tre måneder. Er pletten vokset, bliver deltageren udredt med det samme. Er pletten uændret eller mindre, bliver personen scannet igen efter ni måneder – og fulgt i op til to år. Så snart pletten er væk, forsvinder også mistanken.
- **”Normalgruppen”**: De 90 pct. af deltagerne, hvor scanningen viser helt normale lunger.

Projektet følger også en lige så stor kontrolgruppe, der ikke bliver CT-screenet.

Færre patienter med cancer

De 12 fundne cancerpatienter er heldigvis færre end forventet, siger Jesper Holst Pedersen. ”Vi havde regnet med cirka halvanden procent – altså 25-30 kræfttilfælde. Men et lignende projekt i Holland har fået samme resultater,” siger han og peger alligevel på en vis usikkerhed i de foreløbige resultater.

For det første er opgørelserne for det første års screening endnu ikke helt afsluttet. Der er stadig patienter under udredning, som kan øge det endelige antal af kræfttilfælde. For det andet har deltagerne meldt sig frivilligt - opfordret af avisannoncer – og det kan sortere dem fra, der frygter at have sygdommen.

Afdelingen får stor erfaring

Med i projektets styregruppe er overlæge Phillip Tønnesen fra Lungemedicinsk afdeling. Han forklarer, at erfaringerne fra projektet også gavner andre patienter.

”Vi har fået en fantastisk ekspertise i at vurdere små pletter på scanninger. Og vi bliver jævnligt kontaktet af kolleger på andre hospitaler, fordi de ved, at vi nu har stor erfaring på det område,” siger han.

Forskning med firdobbelt formål

Det danske lungescreeningsprojekt har til huse på Amtssygehuset i Gentofte.

Sygehuset blev valgt af flere årsager. Afdelingerne har den nødvendige faglige ekspertise på et højt internationalt niveau inden for både radiologi, lungemedicin, patologi og thoraxkirurgi. Og da blandt andre Jesper Holst Pedersen og Phillip Tønnesen tog initiativ til projektet, stillede sygehuset straks lokaler og logistisk støtte til rådighed.

Projektet ledes nu af en arbejdsgruppe af speciallæger og forskere under Dansk Lungecancer Gruppe. De i alt 4.000 deltagere er ved lodtrækning fordelt på en CT-screeningsgruppe og en kontrolgruppe.

Projektet, der samarbejder med lignende projekter i Holland og USA, har fire formål:

1. At afklare, om screening for lungecancer med lavdosis- røntgenstråler gennem CT-scanning kan reducere dødeligheden.
2. At vurdere psykosociale konsekvenser for deltagere, der screenes for lungecancer og særligt at analysere konsekvenserne af ”falske alarmer”.
3. At se, om deltagerne holder op med at ryge eller ændrer deres rygevaner under projektet.
4. At samle praktiske erfaringer om screening for lungecancer med CT-scanning og analysere de sundhedsøkonomiske konsekvenser.

Styregruppen ønsker at knytte tre ph.d.-studier til projektet. Derfor er der søgt penge til projekter, der:

- udvikler metoder, som bedre bedømmer pletter, og som via 3D-redskaber kan bestemme pletternes vækst.
- udvikler redskaber til at vurdere tobaksskader i lungevævet.
- undersøger, hvordan projektet og CT-screeningen påvirker deltagernes motivation og evne til at gennemføre og fastholde et rygestop.

Avanceret hjerteforskning i netværk

Med en ny, skånsom brændeteknik kan lægerne måske fjerne flimren i hjerteforkamrene, der rammer op mod hver tiende ældre. Det skal afklares i et internationalt forskningsprojekt, som Kardiologisk afdeling deltager i. Projektet er led i en række store undersøgelser inden for minimal invasiv behandling af hjertesygdomme.

”Metoden kan blive en grundsten i den elektrofysiologiske behandling af atrieflimren. Det vil være et kæmpe fremskridt, hvis den lever op til forventningerne,” siger overlæge, dr. med. Peter Riis Hansen fra Kardiologisk afdeling. Han peger på, at mellem 5 og 10 pct. af alle over 65 får denne flimren i hjertets forkamre. Den giver åndenød og hjertebanken og kan også få blodpropper til at rive sig løs og begive sig mod hjernen.

Metoden bygger videre på en velkendt teknik, hvor læger fører katetre op til hjertet for at finde de områder, der udsender forkerte impulser. Disse ganske små områder af hjertemusklen kan derefter ødelægges med radiobølger fra kateteret. Denne behandling har hidtil kunne tilbydes udvalgte patienter med andre typer af rytmeforstyrrelser. Den nye metode retter sig mod patienter med forkammerflimren. Her er impulsledningen mere diffus, og lægerne kan ikke brænde sig ud af det på normal vis.

”Det har imidlertid vist sig, at atrieflimren ofte udspringer af ekstra-slag i det område, hvor de fire lungevener munder ud i hjertets venstre forkammer. Ved at brænde en cirkel rundt om indmundingerne kan vi på en måde isolere lungevenerne elektrisk fra resten af hjertet og dermed måske fjerne grundlaget for atrieflimren,” siger Peter Riis Hansen.

For at afklare metodens potentiale deltager Amtssygehuset i Gentofte sammen med andre danske, svenske, finske og tyske hjertecentre i det stort anlagte projekt, der sammenligner brænding med sædvanlig medicinsk behandling af atrieflimren.

Forsøg afprøver stents til ballonudvidelser

Netværksforskning finder man også i andre forsøgsrækker. SORT-OUT kaldes en serie forskningsprojekter, der sammenligner stents, som lægerne lægger i kranspulsårer ved ballonudvidelser.

Her deltager Gentofte og de fire andre danske hjertecentre, og med 1.600 ballonudvidelser om året er kardiologisk afdeling P storleverandør af patienter til projekterne. I 2006 er centrene i gang med SORT-OUT 3, og resultaterne af det første projekt bliver offentliggjort i år.

Antallet af patienter tæller meget i forsøgene, for det gælder om hurtigt at få resultaterne ud.

”Når der kommer nye stents på markedet, er de ikke sammenlignet med de gamle, så ingen ved, om de nye er bedre. Vi sætter de bedste stents fra tidligere forsøg op mod de nye, og det er en kongstanke i SORT-OUT-projektet, at alle de danske hjertecentre deltager for hurtigt at få mange patienter med i undersøgelserne,” siger Peter Riis Hansen.

Lægerne i Gentofte afprøver også forskellige teknikker til at lægge stents ind i kranspulsårerne og deres forgreninger.

Mange patienter har forkalkning ved kranspulsårnernes delingssteder, og i de nordiske BIFURK-forsøg undersøger lægerne fx, om det er bedst at lægge stenten udelukkende i hovedkarret, eller om det gavner at supplere med en stent i sidekarret.

”Sådanne store lodtrækningsstudier har ikke været lavet før, og vores kolleger i udlandet spidser virkelig ører. Vi forventer derfor, at resultaterne kan få en betydelig gennemslagskraft i det internationale, kardiologiske miljø og måske føre til ændring af guidelines,” siger Peter Riis Hansen.

Tester vævets tilstand inden operation

I flere lokale projekter arbejder lægerne i Gentofte på at finde sikre metoder til at afgøre, om dele af et hjerte, der har manglet ilt ved en blodprop, kan overleve. Den viden er vigtig, når læger skal beslutte, om de skal operere eller ej.

Peter Riis Hansen forklarer, at der er tre muligheder, når hjertet har manglet ilt:

- Dele af hjertet består af dødt arvæv.
- Vævet er forstumlet – *stunned* – efter iltmanglen, men lever stadig og vil komme til hæfterne af sig selv.
- Vævet lever, men pumper dårligt, fordi blodkarret er forsnævret eller tilstoppet.

”Vi vil gerne vide, om vævet kan komme sig. Hvis det er dødt arvæv, er det ofte meningsløst at sende en patient til bypass, for hjertet pumper lige så dårligt bagefter,” siger Peter Riis Hansen.

I dag har lægerne ikke specielt gode undersøgelser til at afklare vævets levedygtighed eller viabiliteten, men Amtssygehuset i Gentofte har fået et forskningslektorat i viabilitet og tester nu en række undersøgelses- og behandlingsmetoder på området.

Den ene metode er specialiseret ultralydskanning, hvor man blandt andet undersøger sammentrækningshastigheden i

forskellige områder af hjertet. Når patienten er behandlet med bypass eller ballonudvidelse, gransker lægerne ultralydsbillederne og finder frem til forskellene mellem patienter, hvor operationen fik genoplivet hjertevævet til forbedret pumpekraft, og patienter, som havde dødt arvæv.

En anden metode er stress-ekko. Ved at give patienten stoffet dobutamin stresser lægerne hjertet til at trække sig bedre sammen.

”Hvis det under stress trækker sig bedre sammen, er det levedygtigt, og så er der ofte mening i at foretage et indgreb med ballon eller bypass,” siger Peter Riis Hansen.

Kardiologisk afdeling publicerer hvert år mellem 25 og 30 videnskabelige artikler om skånsomme indgreb i hjerter. Pr. 1. april 2006 forsker fem ph.d.-studerende på afdelingen. Og afdelingslæge Thomas Fritz Hansen er i gang med en disputats om MR-scanning af hjerter, og her kommer sygehusets nye MR-scanner meget belejligt. Den er doneret af A.P. Møller og Hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond til almene Formaal.

*Overlæge, Jan Bech udfører en
ekkkundersøgelse på en hjerte-
patient.*



Forskningsens nøglepersoner

*gentoftehosp.kbhamt.dk



Overlæge, dr.med., Jens Chr. Thomsen - klinisk professor i otorhino-laryngologi.



Overlæge, dr.med., Asger Dirksen - klinisk professor i lungemedicin. Forskning i lungekræft, billeddiagnostik af KOL, lungecancer-screening, rygeafvænning, KOL, afprøvning af nye lægemidler.

Finansieringskonsulent

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Lægemdl.kons., cand.polit.	Helle Haubro	Udvikling	helhau01@*

Forskningsansvarlige

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Professor, dr.med.	Jacob Rosenberg	Kirurgisk afd. D	jaro@*
Overlæge, dr.med.	Ivar Hejde Göthgen	Anæstesiafd.	ivgoe@*
Professor, dr.med.	Asger Dirksen	Lungemedicinsk afd. Y	asdi@*
Overlæge	Bente Schaadt	Klinisk fysiologisk afd.	besch@*
Professor, ovl., dr.med.	Torkil Menné	Dermatologisk afd. K	tomen@*
Ledn.overlæge, dr.med.	Steen Stender	Klinisk-biokemisk afd.	stst@*
Afd.læge, dr.med.	Thomas Andersen Schmidt	Thoraxkirurgisk afd. R	thsc@*
Overlæge, dr.med.	Ole Rintek Madsen	Medicinsk afd. C	olrima02@*
Overlæge, dr.med.	Margit Mantoni	Billeddiagnostisk afd.	mama@*
Overlæge, dr.med.	Peter Riis Hansen	Kardiologisk afd. P	peha@*
Overlæge	Jens Hertz	Gynækologisk afd.	jehe@*
Overlæge, dr.med.	Ebbe Langholz	Medicinsk afd. F	ebla@*
Ledn. overlæge	Leif Panduro Jensen	Karkir. afd. B	lpje@*
Overlæge, dr.med.	Hans Erik Nielsen	Børneafdelingen	hanie@*
Professor, dr.med.	Jens Thomsen	Øre-næse-halsafd. E	jetho@*
Overlæge	Poul Ejnar Jensen	Ortopædisk afd. T	pojen@*

Forsknings- og udviklingssygeplejerske

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Forsknings- og udv.splj.	Mette Kjerholt	Personaleafd.	mekje@*

Forskningssekretariat

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr.med.	Per Buch Andreasen	Forskningssekretariatet	pean@*

GCP-enhed

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Cand.pharm., dagl. leder	Karin Friis Bach	GCP-enheden	kabac@*

Fase I og II

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr.med.	Jesper Sonne	Klin. farmakologisk enhed	jeso@*

Klinisk Farmakologisk enhed

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr.med.	Jesper Sonne	Klin. farmakologisk enhed	jeso@*



Ledende overlæge dr.med, Torkil Menné - klinisk professor i dermatologi / venerologi - forskning i forebyggelse og behandling af hudens allergiske sygdomme.



Overlæge, dr.med., Hans Bisgaard - klinisk professor i pædiatrisk pulmonologi. Forskning i forebyggelse og behandling af børneastma.



Overlæge, dr.med., Jacob Rosenberg - klinisk professor i minimalt invasiv kirurgi. Forskning primært i forskellige aspekter af minimalt invasiv kirurgi, herunder laparoskopisk kirurgi, kirurgisk patofysiologi, non-invasive metoder og optimering af patientforløb.

Kliniske forskningslektorer

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr. med.	Tove Agner	Dermatologisk afd. K	toag@*
Overlæge, dr. med.	Peter Vilmann	Kirurgisk afd. D	pevi@*

Kliniske lektorer

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr.med.	Ivar Hejde Gøthgen	Anæstesiafd.	ivgoe@*
Afdelingslæge	Gunna Erichsen	Børneafd. L	guer@*
1. reservelæge	Lone Tvermoes Lindholm	Børneafd. L	loli@*
Overlæge, dr.med.	Tove Agner	Dermatologisk afd. K	toag@*
Overlæge, ph.d.	Lone Skov	Dermatologisk afd. K	losk@*
Overlæge	Claus Otto Carl Zachariae	Dermatologisk afd. K	clza@*
Ledn. overlæge, dr.med.	Carsten Lenstrup	Gyn. /obs. afd. G	cale@*
Overlæge	Niels Bækgaard	Karkirurgisk afd. B	nibae@*
Overlæge	Peter Vilmann	Kirurgisk afd. D	pevi@*
Overlæge, dr.med.	Jesper Sonne	Kl. farmakologisk enhed	jeso@*
Overlæge, dr.med.	P.E. Bloch Thomsen	Kardiologisk afd. P	pebt@*
Overlæge	Anne Haaber	Medicinsk afd. F	anhaa@*
Overlæge, dr.med.	Hanne Slott Jensen	Medicinsk afd. C	haje@*
Overlæge, dr.med.	Mark Krasnik	Thoraxkirurgisk afd. R	makra@*
Overlæge	Viggo Balle	Øre-næse-halsafd. E	viba@*
Overlæge, dr.med.	Per Bonding	Øre-næse-halsafd. E	pebo@*
Overlæge	Sven-Eric Stangerup	Øre-næse-halsafd. E	svst@*
Ledn. overlæge, dr.med.	Chr. Hjort Sørensen	Øre-næse-halsafd. E	chsor@*
Overlæge	Henrik Møller	Øre-næse-halsafd. E	hemol@*
Afdelingslæge, dr.med.	Per Cayé-Thomasen	Øre-næse-halsafd. E	peca@*

Kliniske udviklingssygeplejersker

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Klinisk udviklingssygepl.	Margrete Herning	Kardiologisk afd. P	mahe@*
Klinisk udviklingssygepl.	Hanne Konradsen	Øre-næse-halsafd. E	hakon@*
Klinisk udviklingssygepl.	Marianne Thrane Larsen	Medicinsk afd. F	matla@*
Klinisk udviklingssygepl.	Charlotte Bjørn	Medicinsk afd. F	chbjo@*
Klinisk udviklingssygepl.	Marianne Bardenfleth	Thoraxkirurgisk afd. R	mabar@*
Klinisk udviklingssygepl.	Kristina Bartholin H.	Lungemedicinsk afd. Y	krha@*
Klinisk udviklingssygepl.	Ingelise Trosborg	Lungemedicinsk afd. Y	intr@*
Klinisk udviklingssygepl.	Linda Christensen	Intensiv	linch@*
Klinisk udviklingssygepl.	Pernille Olsbro	Ortopædkirurgisk afd. T	peol@*
Klinisk udviklingssygepl.	Helle Correll	Dermatologisk afd. K	heco@*
Klinisk udviklingssygepl.	Hanne Trøst Nielsen	Kirurgisk afd. D	hannni@*
Klinisk udviklingssygepl.	Christel Lyngby	Medicinsk afd. C	chrlyno1@*
Klinisk udviklingssygepl.	Lone Schmidt Christoffersen	Karkirurgisk afd. B	loch@*

Professorer i kliniske fag

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Professor, dr.med.	Asger Dirksen	Lungemedicinsk afd. Y	asdi@*
Professor, dr.med.	Jacob Rosenberg	Kirurgisk afd. D	jaro@*
Professor, dr.med.	Torkil Menné	Dermatologisk afd. K	tomen@*
Professor, dr.med.	Hans Bisgaard	Børneafd. L	habi@*
Professor, dr.med.	Jens Thomsen	Øre-næse-halsafd. E	jetho@*

Projektsygeplejersker

Projektsygeplejerskerne er ansat i kortere perioder, og deres antal varierer hele tiden. Sygehusets forsknings- og udviklingsygeplejerske kan videresende henvendelser til projektsygeplejerskerne.

Rådgivningskonsulent

Niels H. Clausen fra Erhvervskontoret, Københavns Amt.
Hver torsdag fra kl. 9 til kl. 16 i rum 353, 2. sal, opgang 3, tlf. (399)78180, mail: niecla@kbhamt.dk

Kontakt til Det tværfaglige forskningsråd på Amtssygehuset i Gentofte

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Overlæge, dr.med.	Per Buch Andreasen	Forskningssekretariatet	pean@*

Kontakt til Københavns Amts forskningsråd

Titel	Navn	Afdeling	Mail
Fuldmægtig	Bette Anthonisen	Sundhedsforvaltningen	betant@kbhamt.dk

*gentoftehosp.kbhamt.dk

Gentoftes Netværk for Unge Forskere - GNUF - blev stiftet 12. januar 2006. Formålet med netværket er at give unge forskere på Amtssygehuset i Gentofte de bedste muligheder for at udnytte sygehusets faciliteter og hinandens viden og kompetencer. GNUF er et uafhængigt netværk for alle interesserede forskningsaktive med tilknytning til Amtssygehuset i Gentofte. Både ph.d.-studerende, forskere in spe og yngre forskere er velkomne i netværket.

Oversigt over ph.d.-studerende' på Amtssygehuset i Gentofte pr. 30.01.2006

Navn	Afdeling	Mail	Stilling
Janne Damm Andersen	Psykiatrisk afd. A	rh18646@rh.dk	Ph.d.-studerende
Rune Skovgaard Rasmussen	Medicinsk Afd. C	rsr@nepa.ku.dk	Neuropsykolog, daglig leder
Bülent Küçükakin	Kirurgisk afd. D	bulku01@*	Reservelæge, klinisk assistent
Michael Achiam	Kirurgisk afd. D	micacho2@*	Ph.d.-studerende
Stefan Burgdorf	Kirurgisk afd. D	steburo1@*	Stud.med
Britta Kaltoft	Kirurgisk afd. D	brikalo1@*	Klinisk assistent pr. 1.2.06
Jens Ravn Eriksen	Kirurgisk afd. D	jeraero1@*/jravn@dadlnet.dk	Kursusreservelæge,
Hazim Hassan	Kirurgisk afd. D	hahas@*	
Lise Worsøe	Øre-næse-hals afd. E	liswor02@*	Reservelæge
Filip Knop	Medicinsk afd. F	filkno01@*	Klinisk assistent
Patricia Højberg	Medicinsk afd. F	pathoe01@*/pmvc@dadlnet.dk	Læge (på barsel)
Charlotte Gredal	Medicinsk afd. F	chgr@*	Reservelæge
Kasper Aaboe	Medicinsk afd. F	kasper@dadlnet.dk	Klinisk assistent
Anna Lerbæk Sørensen	Videncenter for Allergi	anlesoo1@*	Læge
Eline Noiesen	Videncenter for Allergi	elnoi@*/elno@dpu.dk	Forskningssygeplejerske
Heidi Søsted	Videncenter for Allergi	hesos@*	Farmaceut
Kåre Engkilde	Videncenter for Allergi	kaaengo2@*	Ph.d.-studerende
Patricia Garcia Ortiz	Videncenter for Allergi	patriciagarcia@dadlnet.dk	Læge
Louise Arup Fischer	Videncenter for Allergi	loarfi01@*	Klinisk assistent
Malene Barré Hansen	Videncenter for Allergi	malha@*	Ph.d.-studerende
Mette Northman Hermansen	Dansk BørneAstma Center	meher@*/mnh@dadlnet.dk	Klinisk assistent
Liselotte Brydensholt Halkjær	Dansk BørneAstma Center	Liselotte.Brydensholt@dadlnet.dk	Læge
Porntiva Pooririsak	Dansk BørneAstma Center	suppo@stam.dk	Forskningslæge
Rasmus Møgelvang	Kardiologisk afd. P	rasmoe01@*	Klinisk assistent
Kristine Bucholtz	Kardiologisk afd. P	kribuco1@*	Klinisk assistent
Rikke Mørch Jørgensen	Kardiologisk afd. P	riol@*/mojo@dadlnet.dk	Klinisk assistent
Sune Ammentorp Pedersen	Kardiologisk afd. P	sunped01@*	Klinisk assistent
Marlene Røhr Andersen	Klinisk biokemisk afd.	malene.rohr.andersen@ki.au.dk	Ph.d.-studerende
Jonas Nielsen	Anæstsiologisk afd.	jonie@*	Klinisk assistent
Mette Kjerholt	Personaleudviklingsafd.	mekje@*	Ph.d.-studerende (in spe)



Emne

Alkoholintoksikation og -abstinenspåvirkning af dopamin og neuropeptid Y-systemet i hjernen hos rotten
 Behandling af apopleksi
 Melatonin som modulator af akut oxidativ og inflammatorisk stress efter kirurgi
 MR-kolografi
 Dendritcellevaccinationsbehandling
 Laparoskopisk colonkirurgi versus åben colonkirurgi
 Laparoskopisk ventralherniotomi

Meningitis og høretab – klinisk opgørelse og eksperimentelle interventionsstudier
 Type 2 diabetes
 Type 2 diabetes mellitus
 Type 2 diabetes
 Type 2 diabetes
 Håndeksem, kontakteksem, tvillingestudie, epidemiologi
 Patienters handlinger i relation til allergisk kontakteksem pga. kemiske stoffer i forbrugerprodukter
 Allergi over for hårfarveingredienser
 Kontaktallergi i relation til andre sygdomme
 Lægemiddelpenetration i huden undersøgt med mikrodialyse og *tape-stripping*
 Kontaktallergi
 Kontaktallergi + genekspression
 Mikrobiologi og børneastma
 Atopisk eksem hos småbørn
 Lungefunktionsmåling hos småbørn - kvalitetssikringsprojekt
 Hjerteinsufficiens
 Endocardit og nyrefunktion som prognostisk faktor
 Hjerterefrekvensvariabilitet
 Cardiologi, iskæmi/PCI
 Effekten af rygning på funktionen af uterine og placentare modstandskar
 Respiratorbehandling og kredsløb
 Sundhedsprofessionel kommunikation om/til og med ældre medicinske patienter

Ph.d.-studerende defineres som aktive forskere i gang med ph.d.-projekt, dvs.

- Ph.d.-studerende, der er indskrevet på Universitetet.
- Ph.d.-studerende, der har sendt anmodning til universitetet, men som ikke er indskrevet endnu.
- Ph.d.-studerende, der har vejleder tildelt, men som ikke nødvendigvis er indskrevet endnu.

*gentoftehos.kbhamt.dk

Otte strategiske netværk:

Motorer for forskningen – til gavn for patienterne

Forskningen på Amtssygehuset i Gentofte spiller tæt sammen med sygehusets mange funktioner og indgår samtidig i et udvidet netværk med andre sygehuse, uddannelsesinstitutioner og forskningsenheder i hele landet. Udgangspunktet er sygehusets samlede vision om at tilbyde Fremtidens behandling til fremtidens patient. Ambitionen er at udvikle evidensbaseret viden om virksom forebyggelse, behandling og rehabilitering – og implementere denne viden til gavn for patienterne.

Sygehuset har på mange måder et optimalt grundlag for at opfylde denne ambition: status som universitetshospital, brede basisfunktioner, tæt samspil med praktiserende læger og privatpraktiserende speciallæger, højt specialiserede funktioner samt et patientunderlag på op til 1,2 mio. indbyggere.

Lokaliseringen i Hovedstads- og Øresundsregionen giver desuden muligheder for at udvikle den enkelte forskningsaktivitet i et dynamisk netværk med mange eksterne parter. Og internt på sygehuset drager forskningen stor nytte af at dele matrikel med Københavns Universitetshospitals klinik for Good Clinical Practice, fase I/II-enheden og amtets Klinisk farmakologiske enhed.

Der forskes intensivt på alle sygehusets spidskompetence-områder – med et tværgående fælles fokus på de stadigt mere udbredte sygdomme, der er en konsekvens af befolkningens livsstil og livsbetingelser: uhensigtsmæssig kost, alkohol, tobak eller andre kræftfremkaldende stoffer. Faktorer der resulterer i åreforkalkning, kræftsygdom, overvægt eller fedme - med deraf afledte følgesygdomme. Etableringen af et murstensløst Institut for livsstilsrelaterede sygdomme er med til at opruste og tydeliggøre sygehusets mange aktiviteter på disse områder.

På de følgende sider præsenteres otte eksempler på strategiske netværk, hvor afdelinger og enheder samarbejder indbyrdes om at opbygge og anvende evidensbaseret viden og skabe et tæt fagligt netværk omkring patientforløbene.

1. Den akutte patient

Amtssygehuset i Gentofte er et af Region Hovedstaden helt store akutsygehuse. Hovedparten af patienterne modtages således akut. Det gælder ikke blot de uspecifikke, akutte ældre medicinske og kirurgiske patienter samt patienter med knoglebrud, men også hjertepatienter og karkirurgiske patienter.

Disse patientgrupper er afhængige af et beredskab af højt uddannet personale i et netværk af samarbejdende afdelinger - og ikke mindst af den højteknologiske apparaturpark. Sygehusets ambition er at styrke den akutte funktion yderligere ved en fuldkommen integration af akutfunktionen, der omfatter skadestue, lægevagt og akutte modtageafdelinger. Der skal være én akut indgang til sygehuset, og patienten skal tilbydes fuldkommen diagnostik og behandlingsplan inden for 12 timer. Denne satsning indebærer også et styrket forskningsmæssigt fokus på det akutte område.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Nielsen JD. Tromboseprofylakse ved hoftefrakturkirurgi og hofte- og knæalloplastik. Er de nye antikoagulantia bedre end de hidtil anvendte? Ugeskr Læger 2005;167:2261-5.

Nielsen G, Fritz-Hansen T, Dirks CG, Jensen GB, Larsson HB. Evaluation of heart perfusion in patients with acute myocardial infarction using dynamic contrast-enhanced magnetic resonance imaging. J Magn Reson Imaging 2004; 20: 403-10

Tønder N, Køber L, Hassager C. Pulmonary artery dissection in a patient with Eisenmenger syndrome with heart and lung transplantation. Case report. Eur.J.Echocardiography 2004;5:228-30.

Glintborg B, Seersholm N, Hansen H. Spontan pneumomediastinum, en sjælden årsag til brystmerter. Ugeskr Læger. 2004;166:4168-9.

Laursen LC. Astma, idræt og doping 2. Ugeskr Læger 2004; 47: 4275.

Tønnesen P. Non-invasiv ventilation af KOL-eksacerbation reducerer mortaliteten. Ugeskr Læger. 2004 Dec 6;166: 4575.

H. Sillesen, S. Just, M. Jørgensen, N. Bækgaard. Catheter directed thrombolysis for treatment of ilio-femoral deep venous thrombosis is durable, preserves venous valve function and may prevent chronic venous insufficiency. Eur.J. Vasc. Endovasc. Surg. 2005;30(5):556-62.

Abildstrøm S, Ottesen MM, Rask-Madsen C, Andersen PK, Rosthøj S, Torp-Pedersen C, Køber L. Sudden cardiovascular death following myocardial infarction: the importance of left ventricular systolic dysfunction and congestive heart failure. Int J Cardiol 2005;104:184-9

2. Hjerte, kar og lunge

De tre afdelinger har mange fællestræk, da årsagerne til patienternes sygdom ofte er de samme. Desuden trækker de på fælles ressourcer i fx anæstesiområdet, det billed-diagnostiske område og laboratorieområdet, der alle forskningsmæssigt kan aktiveres løbende. Dermed bliver afdelingerne ofte partnere i samme patientforløb – fx sådan, at én afdeling overdrager patienten til den næste.

Både forskningsmæssigt og i patientbehandlingen deler afdelingerne allerede i dag udrednings- og behandlingsteknikker som fx skop-, robot- og stentteknikker. Det vil i endnu højere grad være tilfældet fremover. Der er tale om "patientvenlige" teknikker, der er stærkt medvirkende til at afkorte og accelerere patientforløb - i overensstemmelse med strategien Det Ny Gentofte.

Ambitionen er at fokusere på symptomerne - ondt i brystet, åndedrætsbesvær og kredsløbssvigt - og designe hurtige og effektive patientforløb uden at snuble i administrative barrierer mellem afdelinger. Forskning i et netværk mellem de involverede afdelinger vil i de kommende år yderligere styrke sygehusets profil på dette område.

Nyere publikationer relateret til netværket:

C. Spohr, C. Brøns, K. Winther, J. Dyerberg, A. Vaag. No effect of taurine on platelet aggregation in men with a predisposition to type 2 diabetes mellitus. *Platelets* 2005;16(5):301-5.

Jensen BT, Abildstrøm SZ, Larroude CE, Agner E, Torp-Pedersen C, Nyvad O, Ottesen M, Wachtell K, Kanters JK. QT dynamics in risk stratification after myocardial infarction. *Heart Rhythm* 2005;2:357-364.

Kjaergaard J, Sogaard P, Olsen ME, Hassager C. Pulmonary embolism complicated with right-sided intracardiac thrombus entrapped in a patent foramen ovale. *Ugeskr Laeger* 2005;167:3890-1.

Kjaergaard J, Hassager C, Oh JK, Kristensen JH, Berning J, Sogaard P. Measurement of cardiac time intervals by Doppler tissue M-mode imaging of the anterior mitral leaflet. *J Am Soc Echocardiogr* 2005;18:1058-65.

Ultralydskanning af aortaaneurismer. Interobservervariabilitet med og uden brug af spatiel compound imaging og sammenligning med computertomografi. Jensen LK, Just SL, Jansen VD, Sillesen HH. *Ugeskrift for Læger* 2005;167:1637-40.

Aagaard J, Tingliff J. Fifteen years' clinical experience with the CarboMedics prosthetic heart valve. *J Heart Valv Dis* 2005;14:82-8.

Kjaergard H K. Baseline flow in coronary bypass grafts. *Journal of Cardiac Surgery* 2005;20:205-207.

Kjaergard H K, Nielsen P H, Andreassen J J, Steinbrüchel D, Andersen L I, Rasmussen K, Andersen H R, Nielsen T T, Mortensen L S. Coronary artery bypass grafting within the first year after treatment of large acute myocardial infarctions with angioplasty or fibrinolysis. *Scandinavian Cardiovascular Journal* 2005 (4 pages) review article.

Damgaard S, Steinbrüchel D A, Kjaergard H K. An update on internal mammary artery grafting for coronary artery disease. *Current Opinion in Cardiology* 2005;20:521-524.

N. Bækgaard. Åreknuder på benene. *Læge-Helse* 2005;5:7-8.

Leif Panduro Jensen. *Karbase årsrapport 2004*. Eget forlag, oktober 2005. ISBN 87-987608-9-0 (trykt udgave), ISBN 87-91849-00-4 (elektronisk udgave)

Eriksson BI, Jørgensen PS et al. Prevention of venous thromboembolism with an oral direct Factor Xa inhibitor – Bayer 59-7939 – in elective hip replacement: a dose ranging study. *The Internat. Society on thrombosis and haemostasis XXth Congress* 2005: OR062

Shaker SB, Hansen H, Lund JO, Dirksen A. Emfysem: En højopløsning-CT-diagnose. *Ugeskr Læger* 2004;166:2466-7.

Hansen PR. Cirkulerende endoteliale stamceller: En ny kardiovaskulær markør? *Ugeskr Læger* 2004;166:2815.

Rasmussen LM, Hansen PR, Ledet T. Homocysteine and the production of collagens, proliferation and apoptosis in human arterial smooth muscle cells. *APMIS* 2004;112:598-604.

Paper II: Jensen TJ, Haarbo J, Pehrson SM, Bloch Thomsen PE. Impact of premature atrial contractions in atrial fibrillation. *Pacing Clin Electrophysiol*; *Pacing Clin Electrophysiol* 2004 Apr;27(4):447-452.

Nielsen FE, Sørensen HT, Skagen K. A prospective study found impaired left ventricular function predicted job retirement after acute myocardial infarction. *Journal of Clin Epidemiology* 2004;57:837-42

Sorensen MB, Fritz-Hansen T, Jensen HH, Pedersen AT, Ottesen B. Measurement of aortic blood flow by magnetic resonance below and above the origin of the coronary arteries in postmenopausal hormone replacement therapy. *J Cardiovasc Magn Reson* 2004;6:637-44

Nielsen G, Fritz-Hansen T, Dirks CG, Jensen GB, Larsson HB. Evaluation of heart perfusion in patients with acute myocardial infarction using dynamic contrast-enhanced magnetic resonance imaging. *J Magn Reson Imaging* 2004;20:403-10

Taskiran M, Rasmussen V, Rasmussen B, Fritz-Hansen T, Larsson HB, Jensen GB, Hilsted J. Left ventricular dysfunction in normotensive Type 1 diabetic patients: the impact of autonomic neuropathy. *Diabet Med* 2004;21:524-30.

Freiberg J, Hove JD, Kofoed KF, Fritz-Hansen T, Holm S, Larsson HB, Kelbaek H. Absolute quantitation of left ventricular wall and cavity parameters using ECG-gated PET. *J Nucl Cardiol* 2004;11:38-46.

Svendson JH, Haarbo J, Hansen PS, Møller M, Pehrson SM. Invasive treatment of cardiac arrhythmias. A survey of activities and expectations concerning the development in the coming decades. *Ugeskr Laeger* 2004;10:1879-81.

Jensen TJ, Haarbo J, Pehrson SM, Thomsen B. Impact of premature atrial contractions in atrial fibrillation. *Pacing Clin Electrophysiol* 2004;27:447-52.

Galatus S, Gustafsson F, Atar D, Hildebrandt PR. Tolerability of beta-blocker initiation and titration with bisoprolol and carvedilol in congestive heart failure — a randomized comparison. *Cardiology* 2004;102(3):160-5.

Svendsson M, Gustafsson F, Galatus S, Hildebrandt PR, Atar D, Hildebrandt PR. How prevalent is hyperkalemia and renal dysfunction during treatment with spironolactone in patients with congestive heart failure? *J Card Fail* 2004;10:297-303.

Goldstein LB, Amarenco P, Bogousslavsky J, Callahan AS, Hennerici MG, Welch KM, Zivin J, Sillesen H. Statins for secondary stroke prevention in patients without known coronary heart disease: the jury is still out. *Cerebrovasc Dis* 2004;18:1-2.

Nygård E, Ostergaard M, Nilsson LB, Nilsson JC, Rasmussen JP, Berthelsen PG. Precision of bolus thermodilution cardiac output measurements in patients with atrial fibrillation. *Acta Anaesthesiol Scand* 2005 Mar;49(3):366-72.

Nielsen J, Ostergaard M, Kjaergaard J, Tingliff J, Berthelsen PG, Nygård E, Larsson A. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Med* 2005 Sep;31(9):1189-94.



3. Kirurgisk kræftbehandling

Amtssygehuset i Gentofte er et af Danmarks mest produktive, når det gælder udredning af og operationer for kræftsygdomme. Det gælder særligt inden for området mave-/tarmkræft, men også lungekræft og kræft i øre-, næse- og halsregionen. De implicerede afdelinger (Y, F, D, R og E) har et tæt samarbejde om den avancerede udredning. Et samarbejde, der også involverer Billeddiagnostisk afdeling, Patologifdelingen og Anæstesi- og intensivafdeling.

Gennem aktiv udvikling af og forskning i diagnose-, behandlings- og plejeteknikker har sygehuset alle muligheder for at styrke patientbehandlingen og udfordre selv de høje standarder, som fx det Nationale Indikator Projekt i dag sætter til den kræftkirurgiske udredning og behandling.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Carlsen K, Jensen AB, Jacobsen E, Krasnik M, Johansen C. Psychosocial aspects of lung cancer. *Lung Cancer*. 2005 Mar;47(3):293-300.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. *Lung Cancer*. 2005 Apr;48(1):85-92

Ringbaek TJ, Krasnik M, Clementsen P, Skov BG, Rasmussen EN, Vilmann P. Transesophageal endoscopic ultrasound/fine-needle aspiration diagnosis of a malignant adrenal gland in a patient with non-small cell lung cancer and a negative CT scan. *Lung Cancer*. 2005 May;48(2):247-9

Fischer A, Skovgaard Jensen T, Bardram L, Rosenberg J. Elektiv behandling af coloncancer: kirurgisk og onkologisk. *Ugeskr Læger* 2005;167:4258-4260.

Gögenur I, Wittendorff H-E., Colstrup H, Rosenberg J, Fischer A. Følger efter behandling af kolorektal cancer med særlig fokus på stomiproblemer, urologiske følgetilstande og seksuel dysfunktion. *Ugeskr Læger* 2005;167:4272-4275.

Vilmann P. Palliativ behandling af malign obstruction i distale dele af ventriklen eller duodenum: stor incision, lille incision eller ingen incision? *Ugeskr Læger* 2005;167:3665-66.

Caye-Thomassen P, Werther K, Nalla A, Bøgh Hansen TC, Nielsen HJ, Stangerup SE, Thomsen J: VEGF and VEGF receptor-1 concentration in vestibular schwannoma homogenates correlates to tumor growth rate. *Otol Neurotol* 2005;26-98-101.

Tos M, Stangerup SE, Caye-Thomassen P, Thomsen J: Epidermiology of vestibular schwannomas. *Skull Base* 2005;15 (suppl. 2):4.

Caye-Thomassen P, Borup R, Nielsen FC, Stangerup SE, Thomsen J: Vestibular schwannoma gene expression analysis in relation to tumor growth pattern: preliminary findings. *Skull Base* 2005;15(suppl.2)31-2.

Stangerup SE, Caye-Thomassen P, Balle U, Thomsen J, Tos M: Change in hearing during wait and scan in patients with vestibular schwannomas. *Skull Base* 2005;15(suppl.2):32.

Thomsen J, Stangerup SE, Tos M, Caye-Thomassen P: Growth of vestibular schwannoma during "wait and scan". *Skull Base* 2005;15(suppl.2):74.

Jakobsen DH, Sonne E, Basse L, Bisgaard T, Kehlet H. Convalescence after colonic resection with fast-track versus conventional care. *Scand J Surg* 2004;93:24-8.

Vilmann P, Larsen SS, Krasnik M. EUS guided FNA for mediastinal tumors (lung cancer and lymph nodes). *Dig Endosc* 2004;16:S185-S192.

Jakobsen DH, Sonne E, Kehlet H. Ændret plejebehov ved accelereret kolonkirurgi. *Sygeplejersken* 2004;6:18-21.

Jakobsen DH, Sonne E, Andreassen J, Kehlet H. Rekonvalescens efter kolonresection. *Sygeplejersken* 2004;6:22-6.

Jakobsen DH, Sonne E, Kehlet H. Velinformede patienter i accelererede forløb. *Sygeplejersken* 2004;19:36-8.

Rosenberg J, Mogensen T. Det perioperative forløb. I: Schroeder TV, Schulze S, Hilsted J, Aldershvile J, red. Basisbog i medicin og kirurgi. Munksgaard, Danmark. 3. udg. 2004:35-48.

Qvist N, Rosenberg J, Jensen UT. Gastroenterologi. I: Schroeder TV, Schulze S, Hilsted J, Aldershvile J, red. Basisbog i medicin og kirurgi. Munksgaard, Danmark. 3. udg. 2004:105-90.

Clementsen P. Lungesvulster. I Hansen NE, Haunsøe S, Schaffalitzky de Muchadell OB (red.). Medicinsk Kompendium. Nyt Nordisk Forlag, København, 2004, pp. 1398-1409. Dirksen A (redaktør): Lungesygdomme.

Stangerup SE, Tos M, Caye-Thomassen P, Tos T, Klokke M, Thomsen J: Increasing annual incidence of vestibular schwannoma ar age at diagnosis. *J Laryngol Otol*. 2004;118:622-7.

Tos M, Stangerup SE, Caye-Thomassen, Stangerup SE, Caye-Thomassen, Tos T., Thomsen J: What is the real incidence of vestibular schwannoma? *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2004; 30:216-20



4. Skånsomme behandlingsmetoder

En række ildsjæle på forskellige afdelinger udgør hjørneste-nene i det murstensløse netværk Institut for minimal invasiv kirurgi. Der er tale om et pionerarbejde med at udvikle og forfine diagnostik og behandlingsmetoder - ofte i samarbejde med producenterne. Arbejdet understøtter effektivt sygehusets strategi: at udvikle og fremme accelererede patientforløb, hvor indlæggelse efterhånden afløses af ambulante behandling. Kort sagt: hurtigere og bedre patientforløb.

Teknikkerne udvikles og udbredes i fællesskab mellem en række afdelinger i et innovativt forskningsmiljø. Sidegevinsten er, at sygehuset kan behandle flere patienter og alligevel bruge færre senge. Dermed bliver det også muligt i højere grad at tilbyde patienterne enestue under indlæggelsen.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. *Lung Cancer*. 2005 Apr;48(1):85-92

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Maltbaek N, Lassen U, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy performed routinely in lung cancer staging spares futile thoracotomies: preliminary results from a randomised clinical trial. *Lung Cancer*. 2005 Sep;49(3):377-85.

Vilmann P, Krasnik M, Larsen SS, Jacobsen GK, Clementsen P. Transesophageal endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration (EUS-FNA) and endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration (EBUS-TBNA) biopsy: a combined approach in the evaluation of mediastinal lesions. *Endoscopy*. 2005 Sep;37(9):833-9

Ringbaek TJ, Krasnik M, Clementsen P, Skov BG, Rasmussen EN, Vilmann P. Transesophageal endoscopic ultrasound/fine-needle aspiration diagnosis of a malignant adrenal gland in a patient with non-small cell lung cancer and a negative CT scan. *Lung Cancer*. 2005 May;48(2):247-9

Larsen SS. Clinical evaluation of endoscopic ultrasound guided biopsy in lung cancer staging. University of Copenhagen 2005.

Adamsen S, Funch-Jensen PM, Drewes AM, Rosenberg J, Grantsharov TP. A comparative study of skills in virtual laparoscopy and endoscopy. *Surg Endosc* 2005; 19:229-234.

Bisgaard T, Rosenberg J, Kehlet H. From acute to chronic pain after laparoscopic cholecystectomy: a prospective follow-up analysis. *Scand J Gastroenterol* 2005;40:1358-1364.

Blirup-Jensen D, Gögenur I, Rosenberg J. Enkel model til træning af basale laparoskopiske færdigheder. *Ugeskr Læger* 2005;167:3780-81.

Eriksen JR, Kristiansen VB, Hjortsø N-C, Rosenberg J, Bisgaard T. Effekten af laparoskopisk kolecystektomi på livskvalitet ved ukompliceret socialt invaliderende galdestenssygdom. *Ugeskr Læger* 2005;167:2654-2656.

Grantcharov TP, Rosenberg J. Laparoskopisk appendektomi. *Ugeskr Læger* 2005;167:2879-2882.

Gögenur I, Øberg E, Bisgaard T, Rosenberg J. Endoskopisk behandling af gastroøsofageal reflukssygdom. *Ugeskr Læger* 2005;167:2869-2874.

Vilmann P. Palliativ behandling af malign obstruction i distale dele af ventriklen eller duodenum: stor incision, lille incision eller ingen incision? *Ugeskr Læger* 2005;167:3665-66.

Holte K, Bach V, Engquist A, Tønnesen EK, Rosenberg J. Perioperativ væskebehandling. *Ugeskr Læger* 2005;167:2507-2510.

Idorn L, Rosenberg J. Nonoperativ behandling af stumpe miltraumer. *Ugeskr Læger* 2005;167:2493-2498. Jacobsen B, Rosenberg J. Galdesten. *LægeHelse* 2005;6:4-5.

Jakobsen HL, Rosenberg J, Schulze S, Kristiansen VB. Behandling af galdestenspankreatitis i Danmark. *Ugeskr Læger* 2005;167:2651-2653.

Jakobsen HL, Gögenur I, Jacobsen B, Vilmann P, Rosenberg J. Laparoskopisk kolecystektomi i dagkirurgisk regi. *Ugeskr Læger* 2005;167:2641-2643.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Kirksen A, Clementsen P, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy performed routinely in lung cancer staging spares futile thoracotomies: A randomised study. *Lung Cancer* 2005 Sept; 49 (3):377-85.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. *Lung Cancer* 2005;48:85-92.

Poulsen JK, Støckel M, Rosenberg J. Laparoskopisk operation af paraøsofagealt hernie. *Ugeskr Læger* 2005;167:506-508.

Rosenberg J. Laparoskopisk fedmekirurgi i Danmark. *Ugeskr Læger* 2005;167:1935.

Rosenberg J. Laparoskopisk colonkirurgi. *Ugeskr Læger* 2005;167:2857.

Rosenberg J. Minimally Invasive Surgery – a clinical discipline in rapid development. Business Briefing: Global Surgery – Future directions 2005;1-4. www.touchbriefings.com/download.cfm?FileID=6887.

Bækgaard N, Sillesen HH. Endovaskulær behandling af venøse lidelser. *Ugeskr Læger* 2004;166:796-7.

Jensen LP, Lissberg OC. Laparoskopisk karkirurgi. *Ugeskr Læger* 2004;166:798-9.

Sillesen H, Schroeder TV. Endovaskulær behandling af patienter med carotisstenose. *Ugeskr Læger*. 2004; 166: 9: 799-801.

Bisgaard T, Støckel M, Klarskov B, Kehlet H, Rosenberg J. Prospective analysis of convalescence and early pain after uncomplicated laparoscopic fundoplication. *Br J Surg* 2004;91:1473-78.

Christensen M, Matzen P, Schulze S, Rosenberg J. Complications of ERCP: a prospective study. *Gastrointest Endosc* 2004;5:721-31.

Holm J, Christensen LA, Vilmann P, Dahlerup JF, Olsen LSD, Rosenberg J. Kapselendoskopi – en ny billediagnostisk metode i gastroenterologien. *Ugeskr Læger* 2004;166:1888-91.

Jakobsen DH, Sonne E, Basse L, Bisgaard T, Kehlet H. Convalescence after colonic resection with fast-track versus conventional care. *Scand J Surg* 2004;93:24-8.

Larsen SS, Vilmann P. Do we really need more proof before EUS-FNA is considered the gold standard for lymph node staging of the mediastinum? *Respiration* 2004;71:555-556.

Rosenberg J. Minimal invasiv kirurgi – processen er i gang. *Ugeskr Læger* 2004;166:673.

Vilmann P, Meisner S. Terapeutisk endoskopi. *Ugeskr Læger* 2004;166:781-83.

Vilmann P, Mortensen MB. Endoskopisk ultraludvejledte procedurer – alternativ til kirurgi. *Ugeskr Læger* 2004;166:675-676.

5. Den allergiske patient

Amtssygehuset i Gentofte huser tre internationalt anerkendte forskningsinstitutioner inden for astma og allergi: Videncenter for Allergi, Videncenter for Duft- og Kemikalieoverfølsomhed og Dansk BørneAstma center.

Disse danner sammen med Lungemedicinsk afdeling, Dermatologisk afdeling og Børneafdelingen et murstensløst Allergicenter, der leverer et vægtigt bidrag til Institut for Livsstilsrelaterede Sygdomme. Allergicentrets arbejde er mere udførligt beskrevet i artiklen på side 8.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Cvetkovski, Rikke Skøt. Occupational hand eczema a survey and identification of prognostic risk factors.

Jensen CD. Contact allergy to the preservative methylchloroformoluronitrile.

Pedersen LK. Combined effects of allergens and irritants.

Elberling J. Ocular and respiratory symptoms elicited by perfume and fragrance products.

Cvetkovski RS, Rothman KJ, Olsen J, Mathiesen L, Johansen JD, Agner T. Relation between diagnoses on severity, sick leave and loss of job among patients with occupational hand eczema. *Br J Dermatol* 2005; 152: 93-8.

Cvetkovski RS, Jensen H, Olsen J, Johansen JD, Agner T. Relation between patients' and physicians' severity assessment of occupational hand eczema. *Br J Dermatol* 2005; 153: 596-600.

Elberling J, Linneberg A, Dirksen A, Johansen JD, Frolund L, Madsen F, Nielsen NH, Mosbech H. Mucosal symptoms elicited by fragrance products in a population based sample in relation to atopy and bronchial hyper-reactivity. *Clin.Exp.Allergy* 2005; 35: 75-81.

Elberling J, Linneberg A, Mosbech H, Dirksen A, Menne T, Frolund L, Madsen F, Nielsen NH, Johansen JD. Airborne chemicals cause respiratory symptoms in individuals with contact allergy. *Contact Dermatitis* 2005; 52(6): 65-72.

Fischer LA, Menné T, Johansen JD. Experimental nickel elicitation thresholds – a review focusing on occluded nickel exposure. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 57-64.
Frosch PJ, Pirker C, Rastogi SC, Andersen KE, Bruze M, Svedman C, Goossens A, White IR, Uter W, Arnau Giminez E, Lepoittevin JP, Johansen JD, Menné T. Patch testing with a new fragrance mix – reactivity to the single constituents and chemical detection in relevant cosmetic products. *Contact Dermatitis* 2005; 52:216-25.

Frosch PJ, Pirker C, Rastogi SC, Andersen KE, Bruze M, Svedman C, Goossens A, White IR, Uter W, Arnau Giminez E, Lepoittevin JP, Menné T, Johansen JD. Patch testing with a new fragrance mix detects additional patients sensitive to perfumes and missed by the current fragrance mix. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 207-15.

Hansen MB, Skov L, Menné T, Olsen J. Gene transcripts as potential diagnostic markers for allergic contact dermatitis. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 100-106.

Held E, Skoet R, Johansen JD, Agner T. The hand eczema severity index (HECSI): a scoring system for clinical assessment of hand eczema. A study of inter- and intraobserver reliability. *Br J Derm* 2005; 152:302-7.

Jensen CD, Andersen KE. Allergic contact dermatitis from sodium stearoyl lactylate, an emulsifier commonly used in food products. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 116.

Jensen CD, Andersen KE. Course of contact allergy in consecutive eczema patients patch tested with TRUE Test panels 1 and 2 at least twice over a 12-year period. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 242-246.

Jensen CD, Johansen JD, Menné T, Andersen KE. MDBGN contact allergy: effect of single versus repeated daily exposure. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 88-92.

Matura M, Skjold M, Borje A, Andersen KE, Bruze M, Frosch P, Goossens A, Johansen JD, Svedman C, White IR, Karlberg AT. Selected oxidized fragrance terpenes are common allergens. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 320-8.

Søsted H, Hesse U, Menné T, Andersen KE, Johansen JD. Contact dermatitis to hair dyes in an adult Danish population - an interview based study. *Br J Dermatol*. 2005; 153, 132-135.

Søsted H, Menné T. Allergy to 3-nitro-p-hydroxyethylaminophenol and 4-amino-3-nitrophenol in a hair dye. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 317-319.

Thomsen JS, Nielsen PL, Serup J. The hypomagnesian rat model: dermatitis-prone hairless rats with mild magnesium depletion fed a diet low in lipids did not develop pruritic dermatitis. *Skin Research and Technology* 2005;11:42-46.

Uter W, Johansen JD, Orton DI, Frosch PJ, Schnuch A. Clinical update on contact allergy. *Clin Immunol* 2005; 5: 429-36.

Uter W, Hegewald J, Aberer W, Ayala F, Bircher AJ, Brasch J, Coenraads PJ, Schuttelaar ML, Elsner P, Faratasch M, Mahler V, Belloni FA, Frosch PJ, Fusch T, Johansen JD, Menné T, Jolanki R, Kreicisz-swierczynska M, Larese F, Orton D, peserico A, Rantanen, Schnuch A. The European Standard Series in 9 European countries, 2002/2003 – first results of the European Surveillance System on Contact Allergies. *Contact Dermatitis* 2005; 5:429-36.

Zachariae C, Johansen JD, Rastogi SC, Menné T. Allergic contact dermatitis from methylchloroformoluronitrile – clinical cases from 2003. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 6-8.

Zachariae R, Højgaard L, Zachariae C, Væth M, Bang B, Skov L. The effect of spiritual healing on in vitro tumour cell proliferation and viability – an experimental study. *Br J Cancer*. 2005; 93:538-543.

Zachariae C, Hall B, Cottin M, Cupferman S, Andersen, KE, Menné T. Experimental elicitation of contact allergy from a diazolidinyl urea- preserved cream in relation to anatomical region, exposure time, and concentration. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 268-77.

K. Weismann, C.S. Petersen, T. Menné, F.G. Larsen, G.L. Skovgaard. *Dermatologi og venerologi - lærebogen* 4. udgave. FADL's forlag 2005.

Zachariae C, Gniadecki R, Veien N, Zachariae H. Liber AB 2005. Akuta Hudsjukdomar.

Bisgaard, H., S. Zielen, M. L. Garcia-Garcia, S. L. Johnston, L. Gilles, J. Menten, C. A. Tozzi, and P. Polos. 2005. Montelukast reduces asthma exacerbations in 2- to 5-year-old children with intermittent asthma. *Am.J Respir.Crit Care Med*. 171:315-322.

Nielsen, K. G. and H. Bisgaard. 2005. Hyperventilation with cold versus dry air in 2- to 5-year-old children with asthma. *Am.J Respir.Crit Care Med*. 171:238-241.

O'Byrne, P. M., H. Bisgaard, P.P. Godard, M. Pistolesi, M. Palmqvist, Y. Zhu, T. Ekstrom, and E. D. Bateman. 2005. Budesonide/formoterol combination therapy as both maintenance and reliever medication in asthma. *Am.J Respir.Crit Care Med*. 171:129-136.

Bisgaard, H. and S. J. Szeffler. 2005. Understanding mild persistent asthma in children: the next frontier. *J Allergy Clin.Immunol* 115:708-713.

Buchvald, F., M. N. Hermansen, K. G. Nielsen, and H. Bisgaard. 2005. Exhaled nitric oxide predicts exercise-induced bronchoconstriction in asthmatic school children. *Chest* 128:1964-1967.

Sazonov, K., V. J. Thomas, III, L. Jonsson, E. Valovirta, F. Kristensen, D. D. Yin, and H. Bisgaard. 2005. Association between allergic rhinitis and hospital resource use among asthmatic children in Norway. *Allergy* 60:338-342.

Santanello, N. C., J. M. Norquist, L. M. Nelsen, V. S. Williams, C. D. Hill, and H. Bisgaard. 2005. Validation of a pediatric caregiver diary to measure symptoms of postacute respiratory syncytial virus bronchiolitis. *Pediatr.Pulmonol*. 40:31-38.

Garvey LH, Roed-Petersen J, Husum B. Allergi over for chlorhexidin - en vigtig differentialdiagnose. *Ugeskr Læg* 2004; 166: 382-383.

Jensen VB, Jørgensen IM, Prah P. „Bone mineral status in children with cow milk allergy“ *Pediatric allergy and immunology* 2004; 15: 562-565.

Hansen KS, Khinchi MS, Skov PS, Bindslev-Jensen C, Poulsen LK, Malling HJ: Food allergy to apple and specific immunotherapy with birch pollen. *Mol Nutr. Food Res*. 2004 nov; 48 (6): 441-8.

S Lisby. “Studies on antigen presenting cells and T-cell activation in contact dermatitis. *Forum for Nordic Dermato-venerology* 2004;9:suppl. 6.

Bo Bang. UVB-induced apoptosis of human epidermal cells: the role of Fas (CD95) and caspase-independent mechanisms.

Siri Heydorn: Fragrance allergy and dermatitis on the hands.

Christian Stab Jensen. Nickel allergy: studies of preventive exposure legislation, systemic oral exposure, and immunological mechanisms.

LE Bryld, C Hindsberger, KO Kyvik, T Agner, T Menné. Genetic factors in nickel allergy evaluated in a population-based female twin sample. *J Invest Dermatol* 2004;123:1025-1029.

J Elberling, A Linneberg, H Mosbech, A Dirksen, L Frolund, F Madsen, NH Nielsen, JD Johansen. A link between skin and airways regarding sensitivity to fragrance products? *Br. J Dermatol*. 2004; 151:1197-1203



6. Den kritisk syge, intensive patient

Amtssygehuset i Gentofte har en af landets største og mest komplekse anæstesi- og intensivafdelinger med 12 + 9 høj-intensive behandlingspladser. Afdelingen gør det muligt for Amtssygehuset i Gentofte at være et travlt akutsygehus, der i alle døgnets timer kan færdigbehandle patienter med akutte, komplicerede lidelser fra næsten alle organsystemer.

Der er tale om et omfattende teamwork mellem afdelinger, som ikke blot er i stand til at udføre avanceret og højteknologisk diagnostik og behandling, men også at udvikle nye anæstesi- og terapiformer i et dynamisk forskningsmiljø. Samarbejdet omfatter også ofte Billeddiagnostisk afdeling.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Nielsen J, Ostergaard M, Kjaergaard J, Tingleff J, Berthelsen PG, Nygaard E, et al. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Med* 2005;31:1189-94.

Nielsen J, Østergaard M, Kjaergaard J, Tingleff J, Berthelsen PG, Nygaard E, Larsson A. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Medicine* 2005; 31: 1189-94.

Bach V, Engquist A, Holte K, Rosenberg J, Tønnesen E. Praktisk væsketerapi til kirurgiske patienter, 1. udgave, marts 2005, ISBN nr. 87-990675-0-1.

Ingimarsson J, Björklund BJ, Curstedt T, Gudmundsson S, Larsson A, Robertson B, Werner O. Incomplete protection by prophylactic surfactant against the adverse effects of large lung inflations at birth in immature lambs. *Intensive Care Med* 2004;38:1446-53

Dyhr T, Nygaard E, Laursen N, Larsson A. Both a lung recruitment maneuver and PEEP are needed to increase oxygenation and lung volume after cardiac surgery accepted *Acta Anaesthesiol Scand* 2004;48:187-97

Brix-Christensen V, Kæseler Andersen S, Andersen R, Mengel A, Dyhr T, Trolle Andersen N, Larsson A, Schmitz O, Ørskov H, Tønnesen E. Acute Hyperinsulinemia restrains Endotoxin induced Systemic Inflammatory Response. - An Experimental Study in a Porcine Model. *Anesthesiology* 2004;100:861-70

Larsson A, Dirksen A. Akut lunginsufficiens (Acute Respiratory failure) In *Medicinsk kompendium* ed Hansen, Haunsø, de Muckadell, Nyt Nordisk forlag Arnold Busch A/S, Copenhagen 2004. pp 1395-7

Larsson A, Dirksen A. Respiratorbehandling (ventilator therapy). In *Medicinsk kompendium* ed Hansen, Haunsø, de Muckadell, Nyt Nordisk forlag Arnold Busch A/S, Copenhagen 2004. pp 1318-9

Dirksen A, Larsson A. Preoperativ vurdering (preoperative assessment). In *Medicinsk kompendium* ed Hansen, Haunsø, de Muckadell, Nyt Nordisk forlag Arnold Busch A/S, Copenhagen 2004. pp 1318-9

Larsson A., Anesthesiology och intensivmedicin – en onödig och obsolet specialitet eller en självständig och stark kraft. *SFAItidningen* 2004;12-13

Gøthgen I. Protokol for Lungebeskyttende Respiratorbehandling. *DASinfo* 2004;4:57-58

Friis-Hansen LJ, Engelsen J, Fruekilde P, Dalhoff KP, Jacobsen P. Påtvungne forgiftninger: Hvilke rusgifte/medikamenter anvendes, og hvad skal lægen gøre, hvis der er kommet "noget" i patientens drink? *Ugeskr Læger* 2004;166:4453-58.

Fischer LA, Agner T. Curcumin allergy in relation to yellow chlorhexidine solution used for skin disinfection prior to surgery. *Contact Dermatitis* 2004;51:39-40.

LH Garvey, J Roed-Petersen J, B Husum. Allergi over for chlorhexidin - en vigtig differentialdiagnose. *Ugeskr Læger* 2004;166:5:382-384.

CD Jensen, JD Johansen, T Menné, KE Andersen. Methylidibromo glutaronitril i rinse-off products causes allergic contact dermatitis - an experimental study. *Br J of Dermatol* 2004;150:90-95.

CS Jensen, S Lisby, JK Larsen, K Skogstrand, NK Veien, T Menné. Characterization of lymphocyte subpopulations and cytokine profiles in peripheral blood of nickel-sensitive individuals with systemic contact dermatitis after oral nickel exposure. *Contact Dermatitis* 2004;50:31-38.

BB Knudsen, T Witterseh. Are there allergens in products made from Hevea brasiliensis wood? *Contact Dermatitis*. 2004 Jan;50(1):46-7.

A Lerbæk, T Agner. Facial eruption of molluscum contagiosum during topical treatment of atopic dermatitis with tacrolimus. *British Journal of Dermatology* 2004;150:1210-1211.

A Lerbæk, SC Rastogi, T Menné. Allergic contact dermatitis to allyl isothiocyanate in a Danish cohort of 259 selected patients. *Contact Dermatitis* 2004;51:79-83.

E Noiesen, K Larsen, T Agner. Compliance in contact allergy with focus on cosmetic labelling: a qualitative research project. *Contact Dermatitis* 2004;51:189-195

Skøt R, Olsen J, Mathiesen B, Iversen L, Johansen JD, Agner T. A survey of occupational hand eczema in Denmark. *Contact Dermatitis* 2004; 51:159-66

Søsted H, Patlewicz G, Estrada E, Johansen J D, Basketter DA. Ranking of hair dye substances according to predicted sensitization potency – quantitative structure – activity relationships *Contact Dermatitis* 2004;51: 241-254

H Søsted, SC Rastogi, KE Andersen, JD Johansen, T Menné. Hair dye contact allergy: Quantitative exposure assessment of selected products and clinical cases. *Contact Dermatitis* 2004;50:344-348.

Søsted H, Agner T, Andersen KE, Menné T. Allergisk kontakteksem udløst af hårfarvning. *Månedsskrift for praktisk lægegerning*, februar 2004, 82. årgang 161-166

7. Den ældre patient

Amtssygehuset i Gentofte har et stort optageområde, hvor der er relativt mange ældre patienter. De ældre – både akutte og/eller kroniske patienter - udgør da også en stor andel af alle sygehusets patienter. Det giver sygehuset gode muligheder for at udvikle patientforløb, der er specielt designet til denne patientgruppe. Ved at fokusere på hurtig diagnostik, behandling og genoptræning kan man nærme sig målet om, at den ældre skal være væk fra eget hjem i den kortest mulige periode.

Den indlagte patient med fx hoftenær fraktur får selvfølgelig en ortopædkirurgisk behandling af knoglebruddet. Men den følges op af en organiseret og koncentreret multidisciplinær indsats for at optimere forløbet. Blandt andet bliver patientens medicinske behandling saneret og justeret, og der iværksættes intensiv genoptræning. Begge dele i et meget tæt samarbejde mellem afdelingerne, de praktiserende læger og kommunerne. Også i forskningen forfølges ambitionen om at fremme korte forløb på sygehuset.

Der arbejdes desuden med at etablere osteoporoseklinik og faldklinik. Følge-hjem-ordning og tidlig diagnostik ved udgående teams er allerede etableret. Her er drivkraften de medicinske afdelinger med geriaterne i afdeling C i front.

Nyere publikationer relateret til netværket:

Poulsen LR, Rønholt Hansen F. Den vellykkede udskrivning. Ugeskr Læger 2004;166:4460

Kirchhoff M, Rønholt Hansen F. Faldudredning. Et nyt geriatrisk satsningsområde. Ugeskr Læger 2004;166:1106

Madsen OR, Andersen MO, Sørensen LH, Egsmose C. Smertebehandling ved osteoporotiske sammenfald. Ugeskr Læger 2005; 167: 891-4.

Madsen OR. Hvordan behandler man smerter hos patienter med osteoporotiske sammenfald? Apropos 2005, nr. 3.

Madsen OR. Hvordan smertebehandles en osteoporosepatient bedst muligt? Infomed 2005; 16 (48).

Pødenphant J, Faber J, Zerahn B, Hagen C, Madsen OR, Schwarz P et al. Osteoporosebehandling. Klinik Nyt; november 2005.

K. Winther, K. Apel, G. Thamsborg. A powder made from seeds and shells of a rose-hip subspecies (*Rosa canina*) reduces symptoms of knee and hip osteoarthritis: a randomised, double-blind, placebo-controlled clinical trial. Scand J Rheumatol 2005;34:302-8.

K. Winther, E. Rein, C. Hedman. Femal, a herbal remedy made from pollen extracts, reduces hot flushes and improves quality of life in menopausal women: a randomized, placebo-controlled, parallel study. Climateric 2005;8:162-70.

Rein E, Kharazmi A, Winther K. Hyben Vital (standardised powder of a subspecies of *Rosa canina* fruits), reduces pain and improves general wellbeing in patients with osteoarthritis – a double-blind, placebo-controlled, randomised trial. Phytomedicine 2004;11:383-91.

Kjerholt, M: Omsorgssvigt i plejen til gamle – hvad og hvorfor. Institut for Sygeplejevidenskab, Århus Universitet 2004

Kjerholt, M: Gamle menneskers autonomi i sundhedsvæsenet. I: Geriatri – en tværfaglig udfordring. Munksgaard, København 2004

8. Klinisk ernæring

Amtssygehuset i Gentofte har en mangeårig, veldokumenteret erfaring inden for klinisk ernæring – et område, hvis betydning vokser i takt med fedmeepidemien. Forskningsindsatsen foregår i et netværk af afdelinger - herunder Klinisk kemisk afdeling, afdeling F og B, sygehusets køkken samt en række eksterne samarbejdspartnere. Indsatsen er rettet mod evidensbaseret forebyggelse og behandling af fejl- og overernæring, der resulterer i arteriussklerotisk karsygdom, overvægt, fedme og invaliderende følgesygdomme.

Institut for klinisk ernæring er begyndt som et murstensløst center, men på lang sigt er ambitionen at lade centret være rygraden i organiseringen af alle sygehusets patientforløb. Målet er, at kosten på Amtssygehuset i Gentofte skal have samme forskningsmæssige evidens og praktiske valør i sygehusbehandlingen, som medicinen har.

Indsatsen viser sig allerede i dag i form af den både sundhedsfremmende og velsmagende kost, sygehusets patienter tilbydes hver dag.

Nyere publikationer relateret til netværket:

S. Stender, H. Schuster, P. Barter, C. Watkins, D. Kallend, for the MERCURY I Study Group. Comparison of rosuvastatin with atorvastatin, simvastatin and pravastatin in achieving cholesterol goals and improving plasma lipids in hypercholesterolaemic patients with or without the metabolic syndrome (MERCURY I trial). Diabetes, Obesity and Metabolism 2005;7(4). 430-8.

A. Due, S. Toubro, S. Stender, A. R. Skov, A. Astrup. The effect of diets high in protein or carbohydrate on inflammatory markers in overweight subjects. Diabetes, Obesity and Metabolism 2005;7:223-9.

J. Dyerberg, A. Astrup, S. Stender. N-3 flerumættede fedtsyrer og hjerte-kar-sygdom. Cochraneanalyse med uklar konklusion. Ugeskr Læger 2005;167(18):1971-2.

L. B. Sørensen, A. Raben, S. Stender, A. Astrup. The effect of sucrose on inflammatory markers in overweight humans. American Journal of Clinical Nutrition 2005;82:421-7.

A. Astrup, N. L. Andersen, S. Stender, E. Trolle. Kostrådene 2005. Ugeskr Læger 2005; 167 (21): 2296-9.

B. Fagerberg, S. Edwards, T. Halmos, J. Lopatynski, H. Schuster, S. Stender, G. Stoa-Birketvedt, S. Tonstad, S. Halldórsdóttir and I. Gause-Nilsson. Tesaglitazar, a novel dual PPAR α /g agonist, dose dependently improves the metabolic abnormalities associated with insulin resistance in a non-diabetic population. Diabetologia 2005;48:1716-25.

Hermansen J, Hansen B, Jacobsen R, Clausen P, Dalgaard M, Dinesen B, Holst JJ, Pedersen E, Astrup A. Effects of soy supplementation on blood lipids and arterial function in hypercholesterolaemic subjects. Eur J Clin Nutr 2005;59:843-50.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Menneskets ernæring. Kort beskrivelse i bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 17-19.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Legemets funktioner og sammensætning. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 20-30.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Fødevarer og næringsstoffer. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 51-53.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Evidensbaserede næringsstofs anbefalinger – introduktion. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 83-91.

J. Dyerberg, H. S. Hansen, S. Stender. Fedtstoffer. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 114-130.

L. Ovesen, A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Vand, salt, mineraler og sportstoffer. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 149-161.

S. Stender, J. Dyerberg. Kost og åreforkalkning. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 340-356.

A. Astrup, P. Helms, J. Dyerberg, S. Stender. Ernæringsforskningens historie i Danmark. Bidrag til bog Menneskets Ernæring 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 452-461.

Nielsen JD. Antitrombotiske midler. Lægemiddelkataloget 2005.

A. Astrup, N. L. Andersen, S. Stender, E. Trolle. Kostrådene 2005. En rapport fra Ernæringsrådet og Danmarks Fødevarerforskning, Publikation nr. 36, 2005.

Dyerberg J, Eskesen DC, Andersen PW, Astrup A, Buemann B, Christensen JH, Clausen P, Rasmussen BF, Schmidt EB, Tholstrup T, Toft E, Toubro S, Stender S. Effects of trans- and n-3 unsaturated fatty acids on cardiovascular risk markers in healthy males. An 8 weeks dietary intervention study. Eur J Clin Nutr. 2004 Jul;58(7):1062-70.

Schuster H, Barter PJ, Stender S, Cheung RC, Bonnet J, Morrell JM, Watkins C, Kallend D, Raza A; Effective Reductions in Cholesterol Using Rosuvastatin Therapy I study group. Effects of switching statins on achievement of lipid goals: Measuring Effective Reductions in Cholesterol Using Rosuvastatin Therapy (MERCURY I) study. Am Heart J. 2004 Apr;147(4):705-13.

Stender S, Dyerberg J. Danmark fjerner som det første land i verden industrielt fremstillet transfedtsyre fra maden. Ugeskr Læger. 2004 Jan 5;166:29-32.

Stender S, Dyerberg J. Influence of trans fatty acids on health. Ann Nutr Metab. 2004;48(2):61-6.

Stender S, Dyerberg J. Danmark fjerner som det første land i verden industrielt fremstillet transfedtsyre fra maden. Biozoom 2004;1:19-23.

Stoel BC, Bakker ME, Stolk J, Dirksen A, Stockley RA, Piitulainen E, Russi EW, Reiber JH. Comparison of the sensitivities of 5 different computed tomography scanners for the assessment of the progression of pulmonary emphysema: a phantom study. Invest Radiol 2004 Jan;39(1):1-7.

Tønnesen P. Essential communication skills in individual smoking cessation. Chron Respir Dis 2004; 1: 221-7.



Videnskabelige publikationer 2005

26

Det forskende sygehus

Billeddiagnostisk afdeling

Artikler i peer review tidsskrifter:

Billeddiagnostik ved galdesten – hvor er vi på vej hen? 1. reservelæge Alan Patrick Ainsworth, Overlæge Eva M. Fallentin & overlæge Peter Sand Myschetzky; Ugeskrift for Læger 2005;167:2615-2617

Ultralyskanning af aortaaneurismer. Interobservatørvariabilitet med og uden brug af spatiel compound imaging og sammenligning med computertomografi. Jensen LK, Just SL, Jansen VD, Sillesen HH. Ugeskrift for Læger 2005;167:1637-40.

Catheter-directed thrombolysis of acute femoro-iliac venous thrombosis. Sillesen H, Just SL, Jørgensen M, Bækgaard N. Eur J Vasc Endovasc Surg 2005;30:556-62.

Polyp i galdeblæren påvist ved ultralydskanning. Jacob Rosenberg & Charlotte Strandberg. Ugeskrift for Læger 2005; 24:2637.

Evaluation of right ventricular volume and function by 2D and 3D echocardiography compared to MRI. Kjaergaard J, Petersen CL, Kjaer A, Schaadt BK, Oh JK, Hassager C. Eur J Echocardiogr. Dec. 6 2005.

Børneafdeling L

Ph.d. afhandling:

Olsen Else Marie. Failure to Thrive in 0-1-year-old Children. definition and Predictors. Ph.D.-afhandling, Københavns Universitet, 2005

Artikler i peer review tidsskrifter:

Biggaard, H., S. Zielen, M. L. Garcia-Garcia, S. L. Johnston, L. Gilles, J. Menten, C. A. Tozzi, and P. Polos. 2005. Montelukast reduces asthma exacerbations in 2- to 5-year-old children with intermittent asthma. Am J Respir. Crit Care Med. 171:315-322.

Nielsen, K. G. and H. Bisgaard. 2005. Hyperventilation with cold versus dry air in 2- to 5-year-old children with asthma. Am J Respir. Crit Care Med. 171:238-241.

O'Byrne, P. M., H. Bisgaard, P. P. Godard, M. Pistolesi, M. Palmqvist, Y. Zhu, T. Ekstrom, and E. D. Bateman. 2005. Budesonide/formoterol combination therapy as both maintenance and reliever medication in asthma. Am J Respir. Crit Care Med. 171:129-136.

Buchvald, F., E. Baraldi, S. Carraro, B. Gaston, J. de Jongste, M. W. Pijnenburg, P. E. Silkoff, and H. Bisgaard. 2005. Measurements of exhaled nitric oxide in healthy subjects age 4 to 17 years. J Allergy Clin. Immunol 115:1130-1136.

Bisgaard, H. and S. J. Szefler. 2005. Understanding mild persistent asthma in children: the next frontier. J Allergy Clin. Immunol 115:708-713.

Biggaard, H. and K. G. Nielsen. 2005. Plethysmographic measurements of specific airway resistance in young children. Chest 128:355-362.

Buchvald, F., M. N. Hermansen, K. G. Nielsen, and H. Bisgaard. 2005. Exhaled nitric oxide predicts exercise-induced bronchoconstriction in asthmatic school children. Chest 128:1964-1967.

Sazonov, K., V. J. Thomas, III, L. Jonsson, E. Valovirta, F. Kristensen, D. D. Yin, and H. Bisgaard. 2005. Association between allergic rhinitis and hospital resource use among asthmatic children in Norway. Allergy 60:338-342.

Santanello, N. C., J. M. Norquist, L. M. Nelsen, V. S. Williams, C. D. Hill, and H. Bisgaard. 2005. Validation of a pediatric caregiver diary to measure symptoms of postacute respiratory syncytial virus bronchiolitis. Pediatr. Pulmonol. 40:31-38.

Nielsen, K. G. and H. Bisgaard. 2005. Cold air challenge and specific airway resistance in preschool children. Paediatr. Respir. Rev. 6:255-266.

Pedersen, S. E., H. Bisgaard, and P. O. Schiøtz. 2005. Ingen risiko for osteoporose og væksthæmning ved inhalationssteroidbehandling af astma hos børn. Ugeskr. Læger 167:2502-2503.

Olsen EM, Petersen J, Skovgaard AM, Thomsen BL, Jørgensen T, Weile B. The growth pattern of 0-1-year-old Danish children, when screened by public health nurses—the Copenhagen County Child Cohort 2000. Ann. Hum. Biol. 2005;32:297-315.

Jørgensen CS, Hansen KB, Jacobsen S, Halberg P, Ullman S, Hansen D, Mikkelsen TL, Weile B, Madsen MH, Wiik A, Houen G. Absence of high-affinity calreticulin autoantibodies in patients with systemic rheumatic diseases and coeliac disease. Scand J Clin Lab Invest 2005;65:403-12.

Lindquist SG, Kirchhoff M, Lundsteen C, Pedersen W, Erichsen G, Kristensen K, Lillquist K, Smedegaard HH, Skov L, Tommerup N, Brøndum-Nielsen K. Further delineation of the 22q13 deletion syndrome. Clin Dysmorphol 2005;14:55-60.

Hahnemann JM, Nir M, Friberg M, Engel U, Bugge M. Trisomy 10 mosaicism and maternal uniparental disomy 10 in a liveborn infant with severe congenital malformations. Am J Med Genet A 2005;14:55-60

Malling HJ, Hansen KS. Anaphylaxis. Ugeskr Læger 2005;167:664-6

Christensen M.; Urinary Tract Infection in Childhood. Pediatric Nephrology and Urology, chapter 40, 2005

Andet:

Weile B, Engel C, Krøll C. Operaen – gavens magt. En teoretisk analyse af magt, indflydelse og demokrati. MPA-masterafhandling. Copenhagen Business School (CBS). 2005.

Koch B, Weile B, Trolle E, Færk J, Hertel J, Brostrøm K, Pryds K, Fleischer Michaelsen K, Halken S, Poulsen A, Brot C, Blands J. Anbefalinger for spædbarnets ernæring. Vejledning til sundhedspersonale. Sundhedsstyrelsen og Komiteen for Sundhedsoplysning, 2005.

Borre M, Friis SU, Haugbølle A, Weile B, Madsen C, Olsen A, Stubgaard K. Cøliaki og mad uden gluten. Ny revision. Fødevareinspektariatet 2005.

Dermatologisk afdeling K

Ph.d.-afhandlinger:

Cvetkovski, Rikke Skøt. Occupational hand eczema a survey and identification of prognostic risk factors.

Jensen CD. Contact allergy to the preservative methyl dibromoglutaronitril.

Pedersen LK. Combined effects of allergens and irritants.

Elberling J. Ocular and respiratory symptoms elicited by perfume and fragrance products.

Artikler i peer-reviewed journals udgået fra afdelingen og Videncenter for Allergi:

Bruze M, Johansen JD, Andersen KE, Frosch P, Goossens A, Lepoittevin JP, Rastogi SC, White I, Menné T. Deodorants: an experimental provocation study with isoeugenol. Contact Dermatitis 2005; 52: 260-7.

Cvetkovski RS, Rothman KJ, Olsen J, Mathiesen L, Johansen JD, Agner T. Relation between diagnoses on severity, sick leave and loss of job among patients with occupational hand eczema. Br J Dermatol 2005;152: 93-8.

Cvetkovski RS, Jensen H, Olsen J, Johansen JD, Agner T. Relation between patients' and physicians' severity assessment of occupational hand eczema. Br J Dermatol 2005;153: 596-600.

Elberling J, Linneberg A, Dirksen A, Johansen JD, Frolund L, Madsen F, Nielsen NH, Mosbech H. Mucosal symptoms elicited by fragrance products in a population based sample in relation to atopy and bronchial hyper-reactivity. Clin. Exp. Allergy 2005; 35: 75-81.

Elberling J, Linneberg A, Mosbech H, Dirksen A, Menne T, Frolund L, Madsen F, Nielsen NH, Johansen JD. Airborne chemicals cause respiratory symptoms in individuals with contact allergy. Contact Dermatitis 2005; 52(6): 65-72.

Eriksen KW, Lovato P, Skov L, Krejsgaard T, Kaltoft K, Geisler C, Odum N. Increased sensitivity to interferon-alpha in psoriatic T cells. *J Invest Dermatol* 2005;125:936-44.

Fischer LA, Menné T, Johansen JD. Experimental nickel elicitation thresholds – a review focusing on occluded nickel exposure. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 57-64.

Frosch PJ, Pirker C, Rastogi SC, Andersen KE, Bruze M, Svedman C, Goossens A, White IR, Uter W, Arnau Gimenez E, Lepoittevin JP, Johansen JD, Menné T. Patch testing with a new fragrance mix – reactivity to the single constituents and chemical detection in relevant cosmetic products. *Contact Dermatitis* 2005; 52:216-25.

Frosch PJ, Pirker C, Rastogi SC, Andersen KE, Bruze M, Svedman C, Goossens A, White IR, Uter W, Arnau Gimenez E, Lepoittevin JP, Menné T, Johansen JD. Patch testing with a new fragrance mix detects additional patients sensitive to perfumes and missed by the current fragrance mix. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 207-15.

Hansen MB, Skov L, Menné T, Olsen J. Gene transcripts as potential diagnostic markers for allergic contact dermatitis. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 100-106.

Held E, Skoet R, Johansen JD, Agner T. The hand eczema severity index (HECSI): a scoring system for clinical assessment of hand eczema. A study of inter- and intraobserver reliability. *Br J Derm* 2005; 152:302-7.

Jensen CD, Andersen KE. Allergic contact dermatitis from sodium stearyl lactylate, an emulsifier commonly used in food products. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 116.

Jensen CD, Andersen KE. Course of contact allergy in consecutive eczema patients patch tested with TRUE Test panels 1 and 2 at least twice over a 12-year period. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 242-246.

Jensen CD, Johansen JD, Menné T, Andersen KE. MDBGN contact allergy: effect of single versus repeated daily exposure. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 88-92.

Jørgensen B, Price P, Andersen KE, Gottrup F, Bech-Thomsen N, Scanlon E, Kirsner R, Rheinen H, Roed-Petersen J, Romanelli M, Jemec G, Leaper DJ, Neumann MH, Veraart J, Coerper S, Agerslev RH, Bendz SH, Larsen JR, Sibbald RG.

The silver-releasing foam dressing, Contreet Foam, promotes faster healing of critically colonised venous leg ulcers: a randomised, controlled trial. *International Wound Journal* 2005;2:64-73.

Matura M, Skjold M, Borje A, Andersen KE, Bruze M, Frosch P, Goossens A, Johansen JD, Svedman C, White IR, Karlberg AT. Selected oxidized fragrance terpenes are common allergens. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 320-8.

McFadden JP, White IR, Johansen JD, Bruze M. Should para-phenylenediamine (PPD) 1% pet. be part of commercially available standard series? *Contact Dermatitis* 2005; 53: 183-4.

Norkus A, Dargis V, Thomsen JK, Harding KG, Ivins N, Serra N, Torres de Castro OG, Galindo A, Andersen KE, Roed-Petersen J, Gottrup F, Blanco JL, de Mena MA, Hauschild A, Moll I, Svensson A, Carter K. Use of a hydrocapillary dressing in the management of highly exuding ulcers: a comparative study. *J Wound Care* 2005; 9: 429-32. Ortiz PG, Skov BG, Benfeldt E. α_1 -Antitrypsin deficiency-associated panniculitis: case report and review of treatment options. *JEADV* 2005;19:487-490.

Pedersen LK, Held E, Johansen JD, Agner T. Short-term effects of alcohol disinfectant and detergent on skin irritation. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 82-7.

Pedersen LK, Held E, Johansen JD, Agner T. Less skin irritation from alcohol-based disinfectant than from

detergent used for hand disinfection. *Br J Derm* 2005; 153: 1142-6.

Rastogi SC, Johansen JD. Colorants in transferable picture tattoos for the skin. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 207-10.

Søsted H, Hesse U, Menné T, Andersen KE, Johansen JD. Contact dermatitis to hair dyes in an adult Danish population - an interview based study. *Br J Dermatol* 2005; 153, 132-135.

Søsted H, Menné T. Allergy to 3-nitro-p-hydroxyethylaminophenol and 4-amino-3-nitrophenol in a hair dye. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 317-319.

Thomsen JS, Nielsen PL, Serup J. The hypomagnesian rat model: dermatitis-prone hairless rats with mild magnesium depletion fed a diet low in lipids did not develop pruritic dermatitis. *Skin Research and Technology* 2005;11:42-46.

Uter W, Johansen JD, Orton DI, Frosch PJ, Schnuch A. Clinical update on contact allergy. *Clin Immunol* 2005; 5: 429-36.

Uter W, Hegewald J, Aberer W, Ayala F, Bircher AJ, Brasch J, Coenraads PJ, Schuttelaar ML, Elsner P, Faratasch M, Mahler V, Belloni FA, Frosch PJ, Fusch T, Johansen JD, Menné T, Jolanki R, Kreicisz-swierczynska M, Larese F, Orton D, peserico A, Rantanen, Schnuch A. The European Standard Series in 9 European countries, 2002/2003 – first results of the European Surveillance System on Contact Allergies. *Contact Dermatitis* 2005; 5: 429-36.

Zachariae C, Johansen JD, Rastogi SC, Menné T. Allergic contact dermatitis from methylidibromo glutaronitrile – clinical cases from 2003. *Contact Dermatitis* 2005; 52: 6-8.

Zachariae R, Højgaard L, Zachariae C, Væth M, Bang B, Skov L. The effect of spiritual healing on in vitro tumour cell proliferation and viability – an experimental study. *Br J Cancer* 2005; 93:538-543.

Zachariae C, Hall B, Cottin M, Cupferman S, Andersen, KE, Menné T. Experimental elicitation of contact allergy to a diazolidinyl urea- preserved cream in relation to anatomical region, exposure time, and concentration. *Contact Dermatitis* 2005; 53: 268-77.

Bøger:

K. Weismann, C.S. Petersen, T. Menné, F.G. Larsen, G.L. Skovgaard. *Dermatologi og venerologi - lærebogen* 4. udgave. FADL's forlag 2005.

Zachariae C, Gniadecki R, Veien N, Zachariae H. *Liber AB* 2005. Akuta Hudsjukdomar

Forskningssekretariatet

Bøger:

KF Bach: *God Klinisk (forsøgs) Praksis – GCP. Klinisk Forskningsmetode, en grundbog*. 2. udg. Munksgaard. 2005. ISBN 87-628-0513-4

Gynækologisk obstetrisk afdeling G

Artikler i peer review tidsskrifter:

Milman N, Bergholt T, Eriksen L, Byg K-E, Graudal N, Pedersen P, Hertz J. Iron prophylaxis during pregnancy - How much iron is needed? A randomized dose-response study of 20-80 mg ferrous iron daily in pregnant women. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2005; 84: 238 - 247.

Christensen B, Philip J, Kølvrå S, Lykke-Hansen L, Hromadnikova I, Gohel D, Lörch T, Plesch A, Bang J, Smidt-Jensen S, Hertz J, Djursing H. Fetal cells in maternal blood: A comparison of methods for cell isolation and identification. *Fetal Diagn Ther* 2005; 20: 106 - 12.

Kardiologisk afdeling P

Ph.d. afhandling:

Carsten Toftager Larsen. Electrocardiographic ST depression. Similarities in its prevalence and prognostic significance in the population and in patients with arterial hypertension. Juni 2005

Artikler i peer review tidsskrifter:

Esaki K, Hamaoka T, Rådegran G, Boushel R, Hansen J, Katsumura T, Haga S, Mizuno M. Association between regional quadriceps oxygenation and blood oxygen saturation during normoxic one-legged dynamic knee extension. *Eur J Appl Physiol* 2005;95:361-370.

Abildstrøm S, Ottesen MM, Rask-Madsen C, Andersen PK, Rosthøj S, Torp-Pedersen C, Kober L. Sudden cardiovascular death following myocardial infarction: the importance of left ventricular systolic dysfunction and congestive heart failure. *Int J Cardiol* 2005;104:184-9

Jensen BT, Abildstrøm SZ, Larroude CE, Agner E, Torp-Pedersen C, Nyvad O, Ottesen M, Wachtell K, Kanteris JK. QT dynamics in risk stratification after myocardial infarction. *Heart Rhythm* 2005; 2: 357-364.

Klausen KP, Scharling H, Jensen G, Jensen JS. New definition of microalbuminuria in hypertensive subjects. Association with incident coronary heart disease and death. *Hypertension* 2005; 46: 33-37.

Jensen JS, Feldt-Rasmussen B, Borch-Johnsen K, Jensen KS, Nordestgaard BG. Increased transvascular lipoprotein transport in diabetes: Association with albuminuria and systolic hypertension. *J Clin Endocrinol Metab* 2005; 90: 4441-4445.

Benn M, Nordestgaard BG, Jensen JS, Grande P, Sillesen H, Tybjaerg-Hansen A. Polymorphism in APOB associated with increased low-density lipoprotein levels in both genders in the general population. *J Clin Endocrinol Metab* 2005; 90: 5797-5803.

Mortensen OS, Bjorner JB, Oldenburg B, Newman B, Groenvold M, Madsen JK, Andersen HR. Health-related quality of life one month after thrombolysis or primary PCI in patients with ST-elevation infarction. A DANAMI-2-sub-study. *Scandinavian Cardiovascular Journal* 2005; 30: 206-212.

Carstensen S, Kjaergaard J, Hassager C. Picture of the month: echocardiography. *Processer i hjertet* karakteriseret med kontrast ekkokardiografi. *Ugeskr Laeger* 2005;167:4478.

Kjaergaard J, Petersen CL, Kjaer A, Schaadt BK, Oh JK, Hassager C. Evaluation of right ventricular volume and function by 2D and 3D echocardiography compared to MRI. *Eur J Echocardiogr* 2005 Dec 6.

Nielsen J, Ostergaard M, Kjaergaard J, Tingleff J, Berthelsen PG, Nygaard E, et al. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Med* 2005 31:1189-94.

Christiansen M, Kjeldsen K, Wettrell G, Larsen LA, Lundkvist L, Andersen PS, Tran CT, Kanteris JK, Vuust J. Potassium must be considered in congenital long QT syndrome. *Heart Drug* 2005; 5: 54-58

Christiansen M, Tønder N, Larsen LA, Andersen PS, Simonsen H, Øyen N, Kanteris JK, Jacobsen JR, Fosdal I, Wettrell G, Kjeldsen K. Mutations in the HERG K⁺ ion channel: A novel link between long QT syndrome and sudden infant death syndrome. *Am J Cardiol* 2005; 95: 433-434.

Bloch Thomsen PE, Joergensen RM, Kanters JK, Jensen TJ, Haarbo J, Hagemann A, Vestergaard A, Saermark K. Phase 2 reentry in man. Heart Rhythm Society 2005; 2: 797-803

Kjaergaard J, Sogaard P, Olsen ME, Hassager C. Pulmonary embolism complicated with right-sided intracardiac thrombus entrapped in a patent foramen ovale. Ugeskr Læger. 2005;167:3890-1.

Kjaergaard J, Hassager C, Oh JK, Kristensen JH, Berning J, Sogaard P. Measurement of cardiac time intervals by Doppler tissue M-mode imaging of the anterior mitral leaflet. J Am Soc Echocardiogr. 2005; 18: 1058-65.

Braunschweig F, Mortensen PT, Gras D, Reiser W, Lawo T, Mansour H, Sogaard P, Stegemann B, Bruns HJ, Linde C; InSync III Study Investigators. Monitoring of physical activity and heart rate variability in patients with chronic heart failure using cardiac resynchronization devices. Am J Cardiol. 2005;95:1104-7.

Thuesen L, Galløe A, Thyssen P, Rasmussen K, Kelbæk H, Lassen JF, Hansen PR, Pedersen KE, Ravkilde J, Helquist S, Abildgaard U, Andersen HR, Bøtker HE, Kristensen SD, Hjort J, Kruse L. Randomized comparison of deliverability and in-hospital complications in implantation of BxSonic®, Express®, and Flexmaster® coronary stents. EuroInterv. 2005; 1: 273-276.

Astrup AS, Tarnow L, Rossing P, Pietraszek L, Hansen PR, Parving HH. Improved prognosis in type 1 diabetic patients with nephropathy: A prospective follow-up study. Kidney International 2005; 68: 1250-1257.

Dixen U, Hoegh A, Parner J, Rasmussen V, Pehrson SM, Jensen GB. Atrial fibrillation recurrence: The roles of hypertension, duration of atrial fibrillation disease, and prolonged signal-averaged P wave duration. Current Cardiology Reviews Jun 2005.

Ravn LS, Hofman-Bang J, Dixen U, Larsen SO, Jensen G, Haunso S, Svendsen JH, Christiansen M. Relation of 97T polymorphism in KCNE5 to risk of atrial fibrillation. Am J Cardiol. 2005 Aug 1;96(3):405-7.

Karkirurgisk afdeling B

Artikler i peer review tidsskrifter:

H.Sillesen, S. Just, M. Jørgensen & N. Bækgaard. Catheter-directed thrombolysis of acute femoro-iliac venous thrombosis. Eur J Vasc Endovasc Surg 2005; 30: 556-62.

Broholm R, Eiberg JP, Lange PJ, Jensen LP. Carotid Artery Pseudoaneurysm Treated with an ePTFE-prosthesis. EJVES Extra 2005; 10: 126-7.

Kapitler til hånd- og lærebøger:

N. Bækgaard & M. Roed. Lærebog for sygeplejестuderende: Kirurgi, sygdomslære og sygepleje. Karkirurgi s. 119-189. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, København 2005.

Andre faglige publikationer (populærvidenskabelige, kronikker m.v.):

N. Bækgaard. Åreknuder på benene. Læge-Helse 2005; 5: 7-8.

Leif Panduro Jensen. Karbase årsrapport 2004. Eget forlag, oktober 2005. ISBN 87-987608-9-0 (trykt udgave), ISBN 87-91849-00-4 (elektronisk udgave)

Kirurgisk gastroenterologisk afdeling D

Ph.d. afhandling:

Larsen SS. Clinical evaluation of endoscopic ultrasound guided biopsy in lung cancer staging. University of Copenhagen 2005.

Artikler i peer review tidsskrifter:

Adamsen S, Funch-Jensen PM, Drewes AM, Rosenberg J, Grantsharov TP. A comparative study of skills in virtual laparoscopy and endoscopy. Surg Endosc 2005; 19:229-234.

Ainsworth AP, Adamsen S, Rosenberg J. Kolecystektomi i Danmark 1989-2003. Ugeskr Læger 2005;167:2648-2650.

Aslani S, Vilmann P, Pilt AP. Ektopisk ventrikelslimhinde i rectum. Ugeskr Læger 2005;167:1757-1759.

Bardram L, Rosenberg J, Kristiansen VB. Dansk Galde Database – DGD. Ugeskr Læger 2005;167:2618-2620.

Bisgaard T. Sygemelding og rekonvalescens efter laparoskopisk kolecystektomi ? Ugeskr Læger 2005;167:2627-2629.

Bisgaard T. Smertebehandling ved laparoskopisk kolecystektomi. Ugeskr Læger 2005;167:2629-2632.

Bisgaard T, Rosenberg J, Kehlet H. From acute to chronic pain after laparoscopic cholecystectomy: a prospective follow-up analysis. Scand J Gastroenterol 2005;40:1358-1364.

Blirup-Jensen D, Gögenur I, Rosenberg J. Enkel model til træning af basale laparoskopiske færdigheder. Ugeskr Læger 2005;167:3780-81.

Christensen M, Milland T, Rasmussen V, Schulze S, Rosenberg J. ECG changes during endoscopic retrograde cholangiopancreatography and coronary artery disease. Scand J Gastroenterol 2005;40:713-20.

Eriksen JR, Kristiansen VB, Hjortsø N-C, Rosenberg J, Bisgaard T. Effekten af laparoskopisk kolecystektomi på livskvalitet ved ukompliceret socialt invaliderende galdestenssygdom. Ugeskr Læger 2005;167:2654-2656.

Fischer A, Skovgaard Jensen T, Bardram L, Rosenberg J. Elektiv behandling af coloncancer: kirurgisk og onkologisk. Ugeskr Læger 2005;167:4258-4260.

Gramkow CS, Lanng C, Fischer A. Altemeiers operation for prolapsus recti. Ugeskr Læger 2005;167:286-289.

Grantcharov TP, Rosenberg J. Laparoskopisk appendektomi. Ugeskr Læger 2005;167:2879-2882.

Gögenur I, Øberg E, Bisgaard T, Rosenberg J. Endoskopisk behandling af gastroøsofageal reflukssygdom. Ugeskr Læger 2005;167:2869-2874.

Gögenur I, Wittendorff H-E, Colstrup H, Rosenberg J, Fischer A. Følger efter behandling af kolorektal cancer med særlig fokus på stomiproblemer, urologiske følgetilstande og seksuel dysfunktion. Ugeskr Læger 2005;167:4272-4275.

Holte K, Bach V, Engquist A, Tønnesen EK, Rosenberg J. Perioperativ væskebehandling. Ugeskr Læger 2005;167:2507-2510.

Idorn L, Rosenberg J. Nonoperativ behandling af stumpemilttraumer. Ugeskr Læger 2005;167:2493-2498. Jacobsen B, Rosenberg J. Galdesten. LægeHelse 2005;6:4-5.

Jakobsen HL, Rosenberg J, Schulze S, Kristiansen VB. Behandling af galdestenspankreatitis i Danmark. Ugeskr Læger 2005;167:2651-2653.

Jakobsen HL, Gögenur I, Jacobsen B, Vilmann P, Rosenberg J. Laparoskopisk kolecystektomi i dagkirurgisk regi. Ugeskr Læger 2005;167:2641-2643.

Kald BA, Boisen P, Ronnow K, Jonsson PE, Bisgaard T. Preoperative assessment of small tumours in women with breast cancer. Scand J Surg 2005;94:15-20.

Klapman J, Chang KJ, Wiersema M, Murata Y, Vilmann P. Endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration biopsy in esophageal cancer. Endoscopy 2005;37:381-385.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Kirksen A, Clementsen P, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy performed routinely in lung cancer staging spaces futile thoracotomies: A randomised study. Lung Cancer 2005 Sept; 49 (3):377-85.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. Lung Cancer 2005;48:85-92.

Loft H, Gögenur I, Jacobsen B, Vilmann P, Rosenberg J. Laparoskopisk kolecystektomi i dagkirurgisk regi. Ugeskr Læger 2005;167:2641-2643.

Lundstrøm LH, Nygård E, Hviid LB, Pedersen FM, Ravn J, Aldershvile J, Rosenberg J. The effect of thoracic epidural analgesia on the occurrence of late postoperative hypoxemia in patients undergoing elective coronary bypass surgery. Chest 2005;128:1564-1570.

Poulsen JK, Støckel M, Rosenberg J. Laparoskopisk operation af paraøsofagealt hernie. Ugeskr Læger 2005;167:506-508.

Ringbæk TJ, Krasnik M, Clementsen P, Skov BG, Rasmussen EN, Vilmann P. Transesophageal endoscopic ultracound/fine needle aspiration diagnosis of a malignand adrenal gland in a patient with NSCLC and a negative CT scan. Lung Cancer 2005;48:247-49.

Rosenberg J. Laparoskopisk fedmekirurgi i Danmark. Ugeskr Læger 2005;167:1935.

Rosenberg J, Strandberg C. Polyp i galdeblæren påvist ved ultralydskanning. Ugeskr Læger 2005;167:2637.

Rosenberg J. Laparoskopisk colonkirurgi. Ugeskr Læger 2005;167:2857.

Rosenberg J. Minimally Invasive Surgery – a clinical discipline in rapid development. Business Briefing: Global Surgery – Future directions 2005;1-4. www.touchbriefings.com/download.cfm?FileID=6887.

Schulze S, Kristiansen VB, Hansen BF, Rosenberg J. Biological tissue adhesive for mesh application in pigs. An experimental study. Surg Endosc 2005;19:342-344.

Svendsen MN, Lykke J, Werther K, Bisgaard T, Christensen IJ, Nielsen HJ. Bacterial antigen induced release of soluble vascular endothelial growth factor (VEGF) and VEGFR1 before and after surgery. Scand J Clin Lab Invest 2005;65:237-247.

Vilmann P. Palliativ behandling af malign obstruction I distale dele af ventriklen eller duodenum: stor incision, lille incision eller ingen incision ? Ugeskr Læger 2005;167:3665-66.

Vilmann P, Krasnik M, Larsen SS, Jacobsen GK, Clementsen P. Transesophageal endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration (EU's-FNA) and endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration (EBUS-TBNA) biopsy: a combined approach in the evaluation of mediastinal lesions. Endoscopy 2005;37:833-839.

Wittendorff H-E, Jakobsen HL, Rosenberg J. Laparoskopisk "second-look" ved intestinal iskæmi. *Ugeskr Læger* 2005;167:774-775.

Øberg E, Jacobsen B, Jacobsen R. Chronic pain and recurrence after laparoscopic inguinal herniorrhaphy. *Surg Lap Endosc Percutan Tech* 2005;15:267-270.

Bogkapitler:

Rosenberg J, Bisgaard T. Kirurgisk patofysiologi. I: Clevin L, Kjer JJ, Ottesen B, red. *Operativ Gynækologi*. Gads Forlag. 1. oplag 1. udg. 2005;15-24.

Bach V, Engquist A, Holte K, Rosenberg J, Tønnesen E. Praktisk væsketerapi til kirurgiske patienter, 1. udgave, marts 2005, ISBN nr. 87-990675-0-1.

Rosenberg J, Hamberg O, Vilstrup H, Tønnesen E. Mave-tarm-sygdomme. I.: Schulze S, Schroeder TV (red) *Basisbog i Sygdomslære*. 1. udg. 1. opl., Munksgaard Danmark, 2005;27-95.

Rosenberg J. Sigmoidoskopi. I: Clevin L, Kjer JJ, Ottesen B (red.) *Operativ gynækologi – Gads Forlag 1. udgave*, 1. oplag, 2005;92-95.

Klinisk biokemisk afdeling

Artikler i peer review tidsskrifter:

S. Stender, H. Schuster, P. Barter, C. Watkins, D. Kallend, for the MERCURY I Study Group.

Comparison of rosuvastatin with atorvastatin, simvastatin and pravastatin in achieving cholesterol goals and improving plasma lipids in hypercholesterolaemic patients with or without the metabolic syndrome (MERCURY I trial). *Diabetes, Obesity and Metabolism* 2005;7(4): 430-8.

A. Due, S. Toubro, S. Stender, A. R. Skov, A. Astrup. The effect of diets high in protein or carbohydrate on inflammatory markers in overweight subjects. *Diabetes, Obesity and Metabolism* 2005;7:223-9.

J. N. Rasmussen, G. H. Gislason, S. Z. Abildstrom, S. Rasmussen, I. Gustafsson, P. Buch, J. F. Friberg, L. Køber, C. Torp-Pedersen, M. Madsen, S. Stender. Statin use after acute myocardial infarction: a nationwide study in Denmark. *British J. of Clin. Pharm.* 2005;60(2):150-8.

G.H. Gislason, S. Z. Abildstrøm, J. N. Rasmussen, S. Rasmussen, P. Buch, I. Gustafsson, J. F. Friberg, N. Gadsbøll, L. Køber, S. Stender, C. Torp-Pedersen, M. Madsen. Nationwide trends in the prescription of beta-blockers and angiotension-converting enzyme inhibitors after myocardial infarction in Denmark, 1995-2002. *Scand Cardiovasc J* 2005;39:42-9.

J. Dyerberg, A. Astrup, S. Stender. N-3 flerumættede fedtsyrer og hjerte-kar-sygdom. Cochraneanalyse med uklar konklusion. *Ugeskr Læger* 2005;167(18):1971-2.

L. B. Sørensen, A. Raben, S. Stender, A. Astrup. The effect of sucrose on inflammatory markers in overweight humans. *American Journal of Clinical Nutrition* 2005;82:421-7.

A. Astrup, N. L. Andersen, S. Stender, E. Trolle. Kostrådene 2005. *Ugeskr Læger* 2005;167(21): 2296-9.

B. Fagerberg, S. Edwards, T. Halmos, J. Lopatynski, H. Schuster, S. Stender, G. Stoa-Birketvedt, S. Tonstad, S. Halldórsdóttir and I. Gause-Nilsson. Tesaglitazar, a novel dual PPAR α /g agonist, dose dependently improves the metabolic abnormalities associated with insulin resistance in a non-diabetic population. *Diabetologia* 2005;48:1716-25.

Hermansen J, Hansen B, Jacobsen R, Clausen P, Dalgaard M, Dinesen B, Holst JJ, Pedersen E, Astrup A. Effects of soy supplementation on blood lipids and arterial function in hypercholesterolaemic subjects. *Eur J Clin Nutr* 2005;59:843-50.

C. Spohr, C. Brøns, K. Winther, J. Dyerberg, A. Vaag. No effect of taurine on platelet aggregation in men with a predisposition to type 2 diabetes mellitus. *Platelets* 2005;16(5):301-5.

K. Winther, K. Apel, G. Thamsborg. A powder made from seeds and shells of a rose-hip subspecies (*Rosa canina*) reduces symptoms of knee and hip osteoarthritis: a randomised, double-blind, placebo-controlled clinical trial. *Scand J Rheumatol* 2005;34:302-8.

K. Winther, E. Rein, C. Hedman. Femal, a herbal remedy made from pollen extracts, reduces hot flushes and improves quality of life in menopausal women: a randomized, placebo-controlled, parallel study. *Climacteric* 2005;8:162-70.

Nielsen JD. Tromboseprofylakse ved hoftefrakturkirurgi og hofte- og knæalloplastik Er de nye antikoagulantia bedre end de hidtil anvendte? *Ugeskr Læger* 2005;167:2261-5.

Leino EB, Hoffmann MH, Kjaersgaard E, Nielsen JD, Bergmann OJ, Klausen TW, Johnsen HE. Prediction of haemorrhage in the early stage of acute myeloid leukaemia by flow cytometric analysis of platelet function. *Br J Haematol*. 2005;128:526-32.

Mellerup MT, Bruun NE, Nielsen JD. Betalactamantibiotika kan medføre øget blødningstendens *Ugeskr Læger* 2005;167:2790-1.

Wille-Jørgensen PA, Rasmussen MS, Nielsen JD, Husted SE. Brugen af tromboseprofylakse på medicinske afdelinger i Danmark. *Ugeskr Læger* 2005;167:2889-92.

H. Sillesen, S. Just, M. Jørgensen, N. Bækgaard. Catheter directed thrombolysis for treatment of ilio-femoral deep venous thrombosis is durable, preserves venous valve function and may prevent chronic venous insufficiency. *Eur. J. Vasc. Endovasc. Surg.* 2005;30(5):556-62.

Bøger (videnskabelige monografier) og bøger redigeret af forfatteren:

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005.

Kapitler til hånd- og lærebøger:

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. *Menneskets ernæring*. Kort beskrivelse i bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 17-19.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Legemets funktioner og sammensætning. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 20-30.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Fødevarer og næringsstoffer. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 51-53.

A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Evidensbaserede næringsstofanbefalinger – introduktion. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 83-91.

J. Dyerberg, H. S. Hansen, S. Stender. Fedtstoffer. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 114-130.

L. Ovesen, A. Astrup, J. Dyerberg, S. Stender. Vand, salt, mineraler og sportstoffer. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 149-161.

S. Stender, J. Dyerberg. Kost og åreforkalkning. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 340-356.

A. Astrup, P. Helms, J. Dyerberg, S. Stender. Ernæringsforskningens historie i Danmark. Bidrag til bog *Menneskets Ernæring* 2. udgave. København, Munksgaard, 2005, s. 452-461.

Nielsen JD. Antitrombotiske midler. Lægemiddelkataloget 2005.

Andre faglige publikationer (populærvidenskabelige, kronikker m.v.)

A. Astrup, N. L. Andersen, S. Stender, E. Trolle. Kostrådene 2005. En rapport fra Ernæringsrådet og Danmarks Fødevareforskning, Publikation nr. 36, 2005.

Medicinsk afdeling C

Artikler i peer review tidsskrifter:

Madsen OR, Andersen MO, Sørensen LH, Egsmose C. Smertebehandling ved osteoporotiske sammenfald. *Ugeskr Læger* 2005;167: 891-4.

Andre faglige publikationer (populærvidenskabelige, kronikker m.v.):

Madsen OR. Hvordan behandler man smerter hos patienter med osteoporotiske sammenfald? Apropos 2005, nr. 3.

Madsen OR. Hvordan smertebehandles en osteoporosepatient bedst muligt? *Infomed* 2005;16 (48).

Pødenphant J, Faber J, Zerahn B, Hagen C, Madsen OR, Schwarz P et al. Osteoporosebehandling. *Klinik Nyt*; november 2005.

Lungemedicinsk afdeling Y

Artikler i peer review tidsskrifter:

Bakker ME, Stolk J, Putter H, Shaker SB, Parr DG, Piitulainen E, Russi EW, Dirksen A, Stockley RA, Reiber JH, Stoel BC. Variability in densitometric assessment of pulmonary emphysema with computed tomography. *Invest Radiol* 2005;40(12):777-83.

Dirksen A, Langereis S, de Waal BF, van Genderen MH, Hackeng TM, Meijer EW. A supramolecular approach to multivalent target-specific MRI contrast agents for angiogenesis. *Chem Commun (Camb)* 2005;(22):2811-3.

Elberling J, Linneberg A, Mosbech H, Dirksen A, Menne T, Nielsen NH, Madsen F, Frolund L, Johansen JD. Airborne chemicals cause respiratory symptoms in individuals with contact allergy. *Contact Dermatitis* 2005;52(2):65-72.

Elberling J, Linneberg A, Dirksen A, Johansen JD, Frolund L, Madsen F, Nielsen NH, Mosbech H. Mucosal symptoms elicited by fragrance products in a population-based sample in relation to atopy and bronchial hyper-reactivity. *Clin Exp Allergy* 2005;35(1):75-81.

Faurschou P, Maltbaek N, Skov BG. Pulmonary diseases and chronic inflammatory bowel disease. *Ugeskr Læger* 2005;167(1):38-40.

Jennum PJ, Tonnesen P, Rasmussen N, Norregaard O. Sleep-related respiration disorders. Diagnosis and treatment. *Ugeskr Læger* 2005;167(22):2385-9.

Jennum PJ, Tonnesen P, Rasmussen N, Norregaard O. Sleep-related respiration disorders. Definition, prevalence, pathophysiology and consequences. *Ugeskr Læger* 2005;167(22):2380-5.

Larsen SS, Vilmann P, Dirksen A. Mediastinoscopy versus endoscopic ultrasound guided biopsy for invasive mediastinal staging. *Lung Cancer* 2005 Nov; 50(2): 275-6.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Maltbaek N, Lassen U, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy performed routinely in lung cancer staging spares futile thoracotomies: preliminary results from a randomised clinical trial. *Lung Cancer* 2005;49(3):377-85.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. *Lung Cancer* 2005;48(1):85-92.

Ringbaek TJ, Krasnik M, Clementsen P, Skov BG, Rasmussen EN, Vilmann P. Transesophageal endoscopic ultrasound/fine-needle aspiration diagnosis of a malignant adrenal gland in a patient with non-small cell lung cancer and a negative CT scan. *Lung Cancer* 2005;48(2):247-9.

Ringbaek T, Seersholm N, Viskum K. Standardised mortality rates in females and males with COPD and asthma. *Eur Respir J* 2005;25(5):891-5.

Shaker SB, Maltbaek N, Brand P, Haeussermann S, Dirksen A. Quantitative computed tomography and aerosol morphometry in COPD and alpha-1 antitrypsin deficiency. *Eur Respir J* 2005;25(1):23-30.

Stavngaard T, Sogaard LV, Mortensen J, Hanson LG, Schmiedeskamp J, Berthelsen AK, Dirksen A. Hyperpolarized ³He MRI and ⁸¹mKr SPECT in chronic obstructive pulmonary disease. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2005;32(4):448-57.

Stoller JK, Snider GL, Brantly ML, Fallat RJ, Stockley RA, Turino GM, Konietzko N, Dirksen A, Eden E, Fallat RJ, Luisetti M, Stolk J, Strange C; American Thoracic Society; European Respiratory Society. American Thoracic Society/European Respiratory Society Statement: Standards for the diagnosis and management of individuals with alpha-1 antitrypsin deficiency. *Pneumologie* 2005;59(1):36-68.

Tonnesen P, Pisinger C, Hvidberg S, Wennike P, Bremann L, Westin A, Thomsen C, Nilsson F. Effects of smoking cessation and reduction in asthmatics. *Nicotine Tob Res* 2005;7(1):139-48.

Vestergaard P, Laursen LC, Schwarz P, Brixen K. Glucocorticoid-induced osteoporosis. Occurrence, prophylaxis and treatment. *Ugeskr Laeger* 2005;167(8):898-900.

Vilmann P, Larsen SS. Endoscopic ultrasound-guided biopsy in the chest: little to lose, much to gain. *Eur Respir J* 2005;25(3):400-1.

Vilmann P, Krasnik M, Larsen SS, Jacobsen GK, Clementsen P. Transesophageal endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration (EUS-FNA) and endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration (EBUS-TBNA) biopsy: a combined approach in the evaluation of mediastinal lesions. *Endoscopy* 2005;37(9):833-9.

Tonnesen P, Dirksen A. Screening and prevention. Danish Society of Pulmonary Medicine. *Ugeskr Laeger* 2005;167(12-13):1395.

Kapitler til hånd- og lærebøger:

Stavngaard T, Mortensen J & Dirksen A. Clinical imaging – Emphysema/alpha-1 antitrypsin deficiency. In: Lipson DA & van Beek EJR: *Funcional lung imaging. Lung biology in health and disease*, vol. 200. Boca Raton, Florida, US, Taylor & Francis, 2005, pp. 453-478.

Tønnesen P. Smoking cessation. In: Pauwles RA, Postma DS, Weiss ST: *Long-term intervention in chronic obstructive pulmonary disease. Lung biology in health and disease*, vol. 191. New York, Marcel Dekker, 2005, pp. 315-351

Medicinsk afdeling F

Artikler peer review tidsskrifter:

Pedersen JF, Larsen VA, Bytzer P, Madsen LG, Hamberg O. Hepatic transit time of ultrasound contrast in biopsy characterized liver disease. *Acta Radiol.* 2005;46:557-60.

Riis L, Munkholm, P, Binder V, Skovgaard LT, Langholz E. Intra- and Interobserver Variation in the Use of the Vienna Classification of Crohn's Disease. *Inflammatory Bowel Diseases.* 2005;11:657-661

Wolters FL, Russel MG, Sijbrandij J, Ambergen T, Odes S, Riis L, Langholz E, Politi P, Qasim A, Koutroubakis I, Tsianos E, Vermeire S, Freitas J, van Zeijl G, Hoie O, Bernklev T, Beltrami M, Rodriguez D, Stockbrugger RW, Moun B. Phenotype at diagnosis predicts recurrence rates in Crohn's disease. *Gut.* 2005 Dec 16; Epub ahead of print

Fallingborg J, Langholz E, Christensen LA, Munkholm P, Dahlerup JF. Mesalazine is effective in Crohn disease 1. *Ugeskr Laeger.* 2005;167:1307-8.

Rumessen JJ. Gastrointestinal function following cholecystectomy. *Ugeskr Laeger.* 2005;167:2623-4.

Hansen ML, Rumessen JJ. Does enzyme substitution therapy reduce pain in chronic pancreatitis? *Ugeskr Laeger.* 2005;167(17):1841-4.

Glintborg D, Stoving RK, Hagen C, Hermann AP, Frystyk J, Veldhuis JD, Flyvbjerg A, Andersen M. Pioglitazone treatment increases spontaneous growth hormone (GH) secretion and stimulated GH levels in polycystic ovary syndrome. *J Clin Endocrinol Metab.* 2005;90(10):5605-12.

Glintborg D, Hermann AP, Brusgaard K, Hangaard J, Hagen C, Andersen M. Significantly higher adrenocorticotropin-stimulated cortisol and 17-hydroxyprogesterone levels in 337 consecutive, premenopausal, caucasian, hirsute patients compared with healthy controls. *J Clin Endocrinol Metab.* 2005;90:1347-53.

Jorgensen JO, Feldt-Rasmussen U, Frystyk J, Chen JW, Kristensen LO, Hagen C, Orskov H. Cotreatment of acromegaly with a somatostatin analog and a growth hormone receptor antagonist. *J Clin Endocrinol Metab.* 2005;90:5627-31.

Glintborg D, Andersen M, Hagen C, Hermann AP. Higher bone mineral density in Caucasian, hirsute patients of reproductive age. Positive correlation of testosterone levels with bone mineral density in hirsutism. *Clin Endocrinol (Oxf).* 2005;62:683-91.

Klinkby Støving R, Lassen K, Hørder K, Hagen C, Brixen K. Somatiske komplikationer ved anorexia nervosa. *Månedsskrift for praktisk lægegerning* 2005;83:1043-56.

Schisler JC, Jensen PB, Taylor DG, Becker TC, Knop FK, Takekawa S, German M, Weir GC, Lu D, Mirmira RG, Newgard CB. The Nkx6.1 homeodomain transcription factor suppresses glucagon expression and regulates glucose-stimulated insulin secretion in islet beta cells. *Proc Natl Acad Sci U S A.* 2005;102:7297-302.

Schou JH, Pilgaard K, Vilsboll T, Jensen CB, Deacon CF, Holst JJ, Volund A, Madsbad S, Vaag AA. Normal secretion and action of the gut incretin

hormones glucagon-like peptide-1 and glucose-dependent insulinotropic polypeptide in young men with low birth weight. *J Clin Endocrinol Metab.* 2005;90:4912-9.

Gronbaek K, Sonne J, Ring-Larsen H, Poulsen HE, Friis H, Bygum Krarup H. Viral load is a negative predictor of antioxidant levels in hepatitis C patients. *Scand J Infect Dis.* 2005;37:686-9.

Bregnhøj L, Thirstrup S, Kristensen MB, Sonne J. Reliability of a modified medication appropriateness index in primary care. *Eur J Clin Pharmacol.* 2005;61:769-73.

Elung-Jensen T, Heisterberg J, Sonne J, Strandgaard S, Kamper AL. Enalapril dosage in progressive chronic nephropathy: a randomised, controlled trial. *Eur J Clin Pharmacol.* 2005;61:87-96.

Ortopædi & skadestue afdeling T

Artikler i peer review tidsskrifter:

Konradsen L, Peura G, Beynon B, Renström P. Ankle eversion torque response to sudden ankle inversion. *Journal of Orthopaedic Research* 2005; 23(2): 315-21.

Kapitler i hånd- og lærebøger:

Konradsen L. Proprioception and Ankle Instability. I: Chan KM, Karlsson J eds. *Treatment of Ankle Instability. International Olympic Committee/ Internal Society of Arthroscopy, Knee Surgery and Orthopedic Sports Medicine*, 2005: 16-20.

Andre faglige publikationer:

Eriksson BI, Jørgensen PS et al. Prevention of venous thromboembolism with an oral direct Factor Xa inhibitor – Bayer 59-7939 – in elective hip replacement: a dose ranging study. *The Internat. Society on thrombosis and haemostasis XXth Congress* 2005: OR062.

Konradsen L. Ny avanceret knæoperationstype. *Personalebladet, Amtssygehuset i Gentofte* 2005, april: 8.

Kristensen Gert, Blønd L et al. SAKS melder klart ud. *Dagens Medicin* 2005, november.

Søe Nielsen NH, Vendel Jensen N, Stumpe D, Hølmer P. Partial scaphoid implant (APSI) an alternative to arthrodesis and carpectomy. A two years follow up. *Poster, FESSH Xth Congress, Gothenburg, Sweden, 2005.*

Vendel Jensen N, Stumpe D, Søe Nielsen NH. STPI prosthesis – A Solution for the Treatment of STT Joint Osteoarthritis – A 17 Months Follow-up. *DOS, København, 2005.*

Thoraxkirurgisk afdeling R

Artikler i peer reviewed tidsskrifter.

Aagaard J, Tingleff J. Fifteen years' clinical experience with the CarboMedics prosthetic heart valve. *J Heart Valv Dis* 2005; 14: 82-8.

Carlsen K, Jensen AB, Jacobsen E, Krasnik M, Johansen C. Psychosocial aspects of lung cancer. *Lung Cancer*. 2005 Mar;47(3):293-300.

Nielsen J, Østergaard M, Kjaergaard J, Tingleff J, Berthelsen PG, Nygård E, Larsson A. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Medicin* 2005; 31: 1189-94.

Kjaergard H K. Baseline flow in coronary bypass grafts. *Journal of Cardiac Surgery* 2005; 20: 205-207.

Kjaergard H K, Nielsen P H, Andreassen J J, Steinbrüchel D, Andersen L I, Rasmussen K, Andersen H R, Nielsen T T, Mortensen L S. Coronary artery bypass grafting within the first year after treatment of large acute myocardial infarctions with angioplasty or fibrinolysis. *Scandinavian Cardiovascular Journal* 2005 (4 pages) review article.

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy versus mediastinoscopy for analysis of paratracheal and subcarinal lymph nodes in lung cancer staging. *Lung Cancer*. 2005 Apr;48(1):85-92

Larsen SS, Vilmann P, Krasnik M, Dirksen A, Clementsen P, Maltbaek N, Lassen U, Skov BG, Jacobsen GK. Endoscopic ultrasound guided biopsy performed routinely in lung cancer staging spares futile thoracotomies: preliminary results from a randomised clinical trial. *Lung Cancer*. 2005 Sep;49(3):377-85.

Vilmann P, Krasnik M, Larsen SS, Jacobsen GK, Clementsen P. Transesophageal endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration (EUS-FNA) and endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration (EBUS-TBNA) biopsy: a combined approach in the evaluation of mediastinal lesions. *Endoscopy*. 2005 Sep;37(9):833-9

Ringbaek TJ, Krasnik M, Clementsen P, Skov BG, Rasmussen EN, Vilmann P. Transesophageal endoscopic ultrasound/fine-needle aspiration diagnosis of a malignant adrenal gland in a patient with non-small cell lung cancer and a negative CT scan. *Lung Cancer*. 2005 May;48(2):247-9

Damgaard S, Steinbrüchel D A, Kjaergard H K. An update on internal mammary artery grafting for coronary artery disease. *Current Opinion in Cardiology* 2005; 20: 521-524.

Nygård E, Østergaard M, Nilsson LB, Nilsson JC, Rasmussen JP, Berthelsen PG. Precision of bolus thermodilution cardiac output measurements in patients with atrial fibrillation. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2005 Mar;49(3):366-72.

Nielsen J, Østergaard M, Kjaergaard J, Tingleff J, Berthelsen PG, Nygård E, Larsson A. Lung recruitment maneuver depresses central hemodynamics in patients following cardiac surgery. *Intensive Care Med*. 2005 Sep;31(9):1189-94.

Artikler i bøger mv.

Thomas Andersen, Mark Krasnik & Søren Aggestrup. Thoraxkirurgi. In: Kirurgi. Sygdomslære og sygepleje. Nyt Nordisk Forlag. København 2005. P 284-364.

Øre-næse-halsafdeling E

Artikler i peer review tidsskrifter:

Caye-Thomasen P, Tos M: Changes of mucus producing elements of the Eustachian tube during acute otitis media. *Proceedings of the VIIIth International Symposium on Recent Advances in Otitis Media*. Eds. Lim DJ, et al. BC Decker, Hamilton, Canada, 2005; pp64-6.

Stangerup S-E, Hougaard-Jensen, Uzun C, Caye-Thomasen P, Drozdiewicz D, Tos M: Ear drum pathology, tympanometric profile, and eustachian tube function test in a cohort followed from age 2 years to 25 years. *Proceedings of the VIIIth International Symposium on Recent Advances in Otitis Media*. Eds. Lim DJ, et al. BC Decker, Hamilton, Canada, 2005; pp70.

Caye-Thomasen P, Werther K, Nalla A, Bøgg Hansen TC, Nielsen HJ, Stangerup SE, Thomsen J: VEGF and VEGF receptor-1 concentration in vestibular schwannoma homogenates correlates to tumor growth rate. *Otol Neurotol* 2005;26-98-101.

Wagner N, Caye-Thomasen P, Laurell G, Bagger-Sjöback D, Thomsen J: Cochlear hair cell loss in single dose versus continuous round window administration of Gentamicin. *Acta Otolaryngol* 2005; 125:340-5.

Andersen H, Thomsen J, Caye-Thomasen P: Penicillin reduces eustachian tube gland tissue changes in acute otitis media. *Accepted Otolaryngol Head Neck Surg*. 2005.

Caye-Thomasen P, Wagner N, Frederiksen BL, Asal K, Thomsen J: Erythropoietin and erythropoietin receptor expression in the guinea pig inner ear. *Hear Res* 2005; 203:21-7.

Tos M, Stangerup SE, Caye-Thomasen P, Thomsen J: Epidermology of vestibular schwannomas. *Skull Base* 2005; 15 (suppl. 2):4.

Caye-Thomasen P, Borup R, Nielsen FC, Stangerup SE, Thomsen J: Vestibular schwannoma gene expression analysis in relation to tumor growth pattern: preliminary findings. *Skull Base* 2005;15(suppl.2)31-2.

Stangerup SE, Caye-Thomasen P, Balle U, Thomsen J, Tos M: Change in hearing during wait and scan in patients with vestibular schwannomas. *Skull Base* 2005;15(suppl.2):32.

Thomsen J, Stangerup SE, Tos M, Caye-Thomasen P: Growth of vestibular schwannoma during "wait and scan". *Skull Base* 2005;15(suppl.2):74.

Lim DJ, Hermansson A, Hellstrom SO, Hussl B, Alper CM, Iino Y, Andalibi A, Jung TT, Bakaletz LO, Kawachi H, Buchman CA, Kerschner J, Caye-Thomasen P, Lin J, Chole RA, Merchant SN, Herman P, Paparella MM, Lee HY, Kang SH: Recent advances in otitis media. 3. Animal models; anatomy and pathology, pathogenesis, cell biology and genetics. *Ann Otol Rhinol Laryngol Suppl*. 2005; Jan; 194:31-41.

Tos M, Uzun C, Caye-Thomasen P, Andersen J: Tympanometry after tympanoplasty with cartilage palisades or fascia after surgery for tensa cholesteatoma in children. *Proceedings of the VIIIth International Symposium on Recent Advances in Otitis Media*. Eds. Lim DJ, et al. BC Decker, Hamilton, Canada, 2005; pp321-2.

Jung TT, Hunter LL, Alper CM, Paradise JL, Roberts JE, Park SK, Casselbrant ML, Spratley J, Eriksson PO, Tos M, Gravel JS, Wallace I, Hellstrom SO: Recent advances in otitis media 9. Complications and sequelae. *Division of Otolaryngology, Loma Linda University Medical Center, California, USA. Publication types: review. PMID: 15700941 (PubMed)*.

Ravn T, Huniche B, Breum L, Christensen JJ: Lemierre syndrome. Still an important clinical entity. *Scand J Infectious Dis*. 2005; 1-3, pr:Review article.

Hetland ML, Unkerskov J, Ravn T, Friis M, Tarp U, Andersen LS, Petri A, Khan H, Stenver DI, Hansen A, Østergaard M: Routine database registration of biological therapy increases the report of adverse events twenty-fold in clinical practise. First results from the Danish Database (DANBIO). *Scand J Rheumatol* 2005; 34: 40-44.

Schoemaker MJ, Swerdlow AJ, Ahlborn A, Auvinen A, Blaasaas KG, Cardis E, Christensen HC, Feychting M, Hepworth SJ, Johansen C, Klæboe L, Lonn S, McKinney PA, Muir K, Raitanen J, Salminen T, Thomsen J, Tynes T: Mobile phone use and risk of acoustic neuroma: results of the Interphone case-control study in five North European countries: Section of Epidemiology, Institute of Cancer Research, Brookes Lawley Building, Sutton, UK.

Bonding P, Thomsen J: Eye diseases: new therapeutic possibilities. *Implantation technology in hearing loss: Ugeskr Laeger*. 2005, May 23; 167(21): 2299-300.

Kayser L, Thomsen J: Glucose-6-phosphate dehydrogenase activity in monolayer cultures of thyroid epithelial cells: TSh and inhibition of nitrogen oxide synthase affect the enzyme activity and the oxygen sensitivity of the histochemical assay: *Acta Histochem*. 2005; 107(1):31-41. *Epub*. 2005 Mar.

Thomsen J, Sass K, Odqvist L, Arlinger S: Local overpressure treatment reduces vestibular symptoms in patients with Meniere disease: a clinical randomized, multi-center, double-blind, placebo-controlled study: *Otol Neurotol*. 2005 Jan; 26(1): 68-73.

