



Forskning på Gentofte Hospital 2008

Tema: En karriere som forsker

Tekst

Eva Benfeldt
Tove Lindhardt
Camilla Nymann
Solveig Røigaard-Petersen
Bente Bjerregaard Saugmann
Thomas Bjerg
Mette Bender
Anne-Mette Futtrup

Grafik og layout

Karen Krarup

Foto

Tobias Kiel Lauesen
Helene Ryttersgaard

Tryk

Damgaard-Jensen

Oplag

400

Indhold

- 5** Forord ved forskningschef Eva Benfeldt
- 6** Præsentation af Forskningsråd Gentofte
- 7** Site Visit – et forum for videndeling
- 8** Aktiviteter i Forskningens Hus
- 10** Forskning i sygepleje



14 I træning i Gentoftes forskerlejr
Ole Ahlehoff



18 På opdagelsesrejse i mikrokosmos
Filip Knop

15 Han tror på præcision og viden
Carsten Juhl



19 Cellebiolog holdt liv i forskerflammen
Malene Rohr Andersen



16 Professionel sygepleje skal bygge på videnskab
Hanne Konradsen

20 Detektiv i nedarvet døvhed
Lisbeth Tranebjærg



17 Små skridt med stor betydning
Nannie Bangsgaard



21 Forskning resulterede i ny diagnostik
Peter Vilmann



Publikationslister

- 24 Medicinsk afdeling C
- 25 Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E
- 27 Medicinsk afdeling F
- 29 Anæstesi-Operation-Intensiv afdeling I
- 30 Klinisk Biokemisk afdeling
- 31 Dermato-allergologisk afdeling K
- 36 Kardiologisk afdeling P
- 40 Billeddiagnostisk afdeling
- 41 Lungemedicinsk afdeling Y
- 42 Planlagt kirurgi afdeling Z
- 43 Forskningens Hus

Forord

Vi er stolte over at kunne præsentere denne fyldige årsberetning for forskningen på Gentofte Hospital.

Du finder her oplysninger om de enkelte afdelingers vigtigste forskningsområder, om hvilke personer der beskæftiger sig med forskning i afdelingerne, om forsvarede ph.d.-afhandlinger og disputatser og endelig lister over de publikationer, som er udgået fra de enkelte afdelinger i 2008.

Det er en fornøjelse at se udviklingen i antallet af publikationer, udgående fra Gentofte Hospital, som registreres og valideres i de databasesystemer der nu er etablerede i Region Hovedstaden.

På Gentofte Hospital arbejder ca. 260 personer hel- eller deltids med forskning, og forskerne har en lang række forskellige uddannelsesmæssige baggrunde. Et spirende område, som er ved at etablere sig, er forskere med baggrund i uddannelse indenfor sygepleje, omsorg eller rehabilitering.

Forskningen finansieres af de ressourcer, som forskerne opnår tildeling af fra en lang række nationale og internationale kilder, både offentlige og private, ofte i et samarbejde med andre afdelinger eller forskningsinstitutioner. Hospitalet hentede i 2007 46,5 mill. kr. til forskning, stigende til 59,3 mill. kr. i 2008.

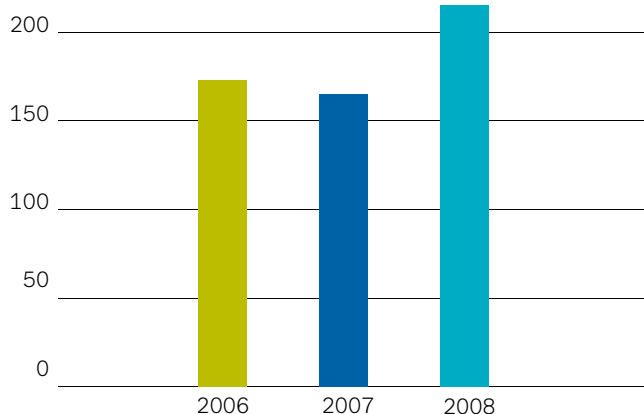
Vi har valgt at lade denne årsberetning fokusere på temaet "En karriere som forsker" af flere oplagte grunde. Med oprettelsen og konsolideringen af Forskningens Hus er der taget et tydeligt initiativ fra Direktionens side – at man vil forskningen og at forskningen på Gentofte Hospital skal have gode vilkår og støtte. Desuden er det vores opfattelse i Forskningens Hus, at forskning er en af de sjoveste sportsgrene, man kan interessere sig for. Vi håber, at glæden og begejstringen for at have valgt at beskæftige sig med forskning skinner igennem når man læser de 8 personorienterede interviews med "vores" forskere.

Udfordringerne fremover dækker over så forskellige emner som strategier for fastholdelse af de forskere, som får en uddannelse på Gentofte Hospital – så den opnåede ekspertise kan forankres og gerne udbygges med opfølgende projekter – til udviklingen af en infrastruktur, som støtter de forskningsaktive på hospitalet.

Forskningschef
Eva Benfeldt



Antal publikationer



Præsentation af Forskningsråd Gentofte

Forskningsråd Gentofte har på direktionens vegne det overordnede ansvar for forskningen på Gentofte Hospital. Rådet består af forskningsaktive repræsentanter fra hospitalets afdelinger og skal rådgive direktionen i forskningsrelaterede spørgsmål samt løse en række konkrete opgaver. Forskningsrådet mødes ca. 6 gange årligt.

Forskningsstrategi 2009-2013

Forskningsrådet har gennem 2008 arbejdet med at udvikle en forskningsstrategi for Gentofte Hospital. Et arbejde, der efter brainstorm og fastsættelse af struktur og væsentlige omdrejningspunkter i plenum, blev videreført af et underudvalg, som løbende drøftede indholdet med rådet. Forskningsstrategien, som blev godkendt i april 2009, bidrager til at sætte forskning på dagsordenen og skal sikre, at forskningen på hospitalet afspejler hospitalets øvrige faglige profil. Strategien indeholder en række konkrete initiativer i forhold til at opnå patientnær forskning af høj kvalitet, gøre Gentofte Hospital til et attraktivt sted at gøre karriere som forsker, sikre gode forskningsmiljøer, etablere service- og støttefunktioner for forskere samt at fremme og synliggøre forskningen m.m.

START-pulje

Forskningsråd Gentofte uddeler hvert år midler til unge forskerspirer via START-puljen. Puljemidlerne uddeles strategisk inden for områder, som har betydning for hospitalet. For at komme i betragtning til et START-stipendium, skal projektet tilhøre et forskningsområde, som endnu ikke er veletableret eller har svært

ved at tiltrække midler fra andre kilder. På denne måde hjælpes potentielt udbytterige og innovative forskningsområder på vej. I 2008 blev der uddelt 250.000 kr. I 2009 og fremover uddeles 1 mio. kr. årligt.

Forskningsdag

Forskningsrådet er vært for Forskningsdag, som afholdes en gang om året. Forskningsdag er primært et internt arrangement, hvor hospitalets forskere gennem foredrag eller posters præsenterer igangværende eller nyligt afsluttede forskningsprojekter. Bedste foredrag og bedste poster kåres og præmieres.

I 2008 blev Forskningsdag afholdt i juni måned. Som keynote speaker leverede professor, overlæge dr. med. Christian Torp Pedersen, kardiologisk afdeling P, et engageret og vittigt foredrag om *"De vidunderlige danske registre – Kardiologiske eksempler på muligheder og metodologiske udfordringer"*. I øvrigt var der 10 mundtlige præsentationer af forskere fra 8 af hospitalets afdelinger, og posterudstillingen rummede 27 flotte og velstrukturerede posters fra 7 af hospitalets afdelinger. Den bedste poster og den bedste mundtlige præsentation blev scoret af publikum. Det blev denne gang læge Anna Klajnbard, klinisk biokemisk/gynækologisk afdeling, som fik 5.000 kr. for sin poster om obstetriske referenceværdier og stud.med. Lisbeth Bonde, kardiologisk afdeling P, som fik 10.000 kr. for sit foredrag om konsekvenserne af underbehandling af patienter med akut myokardie infarkt. Der var stort fremmøde ved dagen, især af unge forskere og ph.d.-studerende.

START-puljen

Uddeling 2008:

- Klinisk udviklingssygeplejerske Carrinna Hansen, afd. C: Osteoporosis patients' compliance and adherence to preventive medical treatment – predictors and reasons for falling out of treatment
- Fysioterapeut Elsebeth Hansen, afd. C: Effekten af træning og testosteron til ældre mænd med fysisk funktionstab
- Klinisk sygeplejespecialist Connie Bertelsen, afd. Z: Accelererede patientforløb – de pårørendes perspektiv

Site Visit – et forum for videndeling

Mandag den 8. december 2008 afholdt Forskningsråd Gentofte *site visit* med afdelingsledelser og afdelingernes forskningsudvalg.

Formålet med et *site visit* er at skabe overblik over hospitalets forskningsaktiviteter samt afdelingernes forskningsvisioner og -resultater. Et *site visit* giver afdelingerne mulighed for sparring om arbejdet med forskning og de vilkår, forskningen er underlagt i det daglige.

Udveksling af erfaringer

Hver afdeling holdt et 15 minutters oplæg om deres forskning, hvorefter der var afsat 30 minutter til diskussion mellem afdelingen, Forskningsrådet og Direktionen, som var repræsenteret ved daværende hospitalsdirektør Henning Daugaard og vicedirektør Torben Laurén.

Emner for oplæggene var bl.a.:

Afdelingens forsknings-infrastruktur

- Hovedemner for afdelingens forskning
- Aktuel finansiering, intern og eksternt, industrisamarbejde etc.
- Forventet aktivitetsniveau på forskningsområdet de næste 5 år – visioner og strategier
- Potentielle, uopdyrkede forskningsområder. Hvad skal der til, for at det lykkes?
- Rekrutteringsstrategi – vellykket? Hvis ikke – hvorfor?
- Når det gælder forskning, hvad er så afdelingens styrker og svagheder, samt muligheder og trusler (interne og eksterne)?

Diskussionerne pegede på en række gennemgående temaer:

- Fokus på karriereveje for ph.d. og postdoc
- Frikøb af læger og sygeplejersker til forskning
- Svært at fastholde folk i forskningssporet
- DRG pointsætning af forskning
- Ønske om fælles anskaffelse af dyrt udstyr (f.eks. mikroskop + kompetent stab)
- Ønske om en fælles biobank
- Udstyrs- og kompetenceliste kunne føre til bedre udnyttelse af forskningsressourcer på hospitalet.
- Ønske om en fælles databaseløsning
- Retningslinjer for kreditering på publikationer

Med baggrund i dagens oplæg og diskussioner blev der nedsat tre arbejdsgrupper:

1. Undersøgelse af muligheden for at etablere en større biobank i Klinisk Biokemisk Afdeling.
2. Beskrivelse af it-udfordringer - herunder databaser
3. Beskrivelse af administrative udfordringer for optimal forskningsadministration

Ved dagens slutning var der bred enighed om værdien af dagens erfaringsudveksling. De forskningsmæssigt veletablerede afdelinger bidrog med erfaring og inspiration til de mindre etablerede afdelinger. Alle fremmødte demonstrerede fælles forskningsglæde og en vilje til at arbejde for endnu bedre forhold for forskningen på Gentofte Hospital.



Aktiviteter i Forskningens Hus

At være forsker handler ikke kun om at forske. Der stilles i dag store administrative krav til forskere, hvilket ofte kræver meget tid, som går fra den egentlige forskning.

Understøttelse af forskningsaktiviteter

Forskningens Hus arbejder for at lette forskernes administrative arbejdsbyrde, blandt andet ved at tilbyde hjælp gennem finansieringsprocessens faser. Det vil blandt andet sige finde relevante fonde, hjælpe med at formulere ansøgningen, lægge budget og formidle kontakt til relevante medarbejdere på hospitalet.

Forskningens Hus arbejder endvidere sammen med bl.a. regnskabsafdelingen og HR afdelingen om at udforme klare procedurer for håndtering af forskningsprojekter, indkøb af udstyr og tjenesterejser, ligesom der udvikles værktøjer til budgettering af projekter og skabes adgang til forskningsrelevant software m.m. Disse tiltag formidles via hospitalets intranet GENI.

Strategisk arbejde

Forskningens Hus repræsenterer Gentofte Hospital i diverse besluttende organer, bl.a. Region Hovedstadens Strategiske Forskningsråd. Herigennem kan hospitalet gøre sin indflydelse gældende i forhold til den forskningspolitiske dagsorden, som har stor betydning for den kliniske forskning.

Gentofte Hospital har bl.a. bidraget til formuleringen af Region Hovedstadens forskningspolitik, ligesom Forskningens Hus har afgivet høringssvar om ønsker til fremtidige forskningsarealer. Alle hospitalets afdelinger har i den forbindelse beskrevet deres fremtidsvision for de fysiske rammer for forskningen på Gentofte Hospital.

Forsknings Hus har formuleret ønsker til Københavns Universitet om oprettelse af fremtidige kliniske forskningslektorer inden for osteoporose og geriatri. Huset har desuden beskrevet hospitalets særligt stærke og "upcoming", lovende forskningsområder til brug for udvælgelse af kommende strategiske forskningsområder i Region Hovedstaden.

Indsamling af viden om forskning

Forsknings Hus indsamler viden om den forskning, der finder sted på hospitalet til brug for statistik om ressourceforbrug, forskningspersonale og forskningslokalteter. Forskningsstatistikken indberettes hvert år til Region Hovedstaden og til Danmarks Statistik, ligesom den anvendes internt. Forsknings Hus fungerer således som vidensbase for den forskning, der finder sted på Gentofte Hospital.

Den excellente forskning skal frem i lyset

Forskningsresultater publiceres som hovedregel i videnskabelige tidsskrifter. På den måde formidles forskningen effektivt til andre forskere inden for samme felt. Nuværende og fremtidige patienter udgør en anden meget vigtig målgruppe, når resultaterne af hospitalsforskning skal udbredes. Forsknings Hus bidrager til at formidle forskernes resultater bredt via afholdelse af forskningsarrangementer og ved at holde øje med, hvornår det er relevant at synliggøre forskningsresultater på internettet eller i pressen.

Medarbejdere i Forsknings Hus



Forskningschef

Eva Benfeldt
Overlæge, ph.d.
E-mail: evaben01@geh.regionh.dk
Tlf. (+45) 39 77 39 88



Forskningsleder

Tove Lindhardt
Sygeplejerske, MScN, Dr.Med.Sc
E-mail: tomlin01@geh.regionh.dk
Tlf. (+45) 39 77 72 50



Forskningskonsulent

Camilla Nymann
Cand.scient.adm
E-mail: camnym01@geh.regionh.dk
Tlf. (+45) 39 77 72 28



Sekretær

Lone Falck
Korrespondent
E-mail: lofajo01@geh.regionh.dk
Tlf. (+45) 39 77 87 63

Arbejdsopgaver

- Vejledning om ansøgning og finansiering af forskning
- Forenkling af forskningsadministration
- Identifikation af samarbejdspartnere (universitet, industri, øvrige hospitaler)
- Forskningsregistrering
- Indsamling og formidling af publikationslister
- Synliggørelse af forskningsaktiviteter
- Deltagelse i regionale og nationale beslutningsorganer og erfaringsnetværk
- Faglig vejledning af ph.d. studerende
- Ph.d. miljø (8 pladser)

Forskning i sygepleje

Det er i dag et krav, at professionelle sundhedsydere er evidensbaserede, og derfor skal også sygeplejersker kunne anvende forskningsresultater. For at skaffe og efterprøve evidensen af sygeplejefaglige ydelser må der forskes, og hertil skal der bruges forskere, som skal uddannes og fastholdes i en forskningsaktiv karriere. Et hospital med forskningsaktive sygeplejersker i det kliniske miljø er en attraktiv arbejdsplads, som har lettere ved at rekruttere og fastholde sygeplejersker.

Forskning i sygepleje fokuserer på patientoplevelser, fysiske og psykosociale konsekvenser af sygdom og behandling, mestring af kroniske lidelser, patientforløb samt patientsamarbejde. Sygeplejeforskning inddrager forskningsdesign og -metoder fra både naturvidenskab, samfundsvidenskab og humaniora.

Sygeplejeforskning er et relativt nyt forskningsfelt, og der er endnu kun sparsom forskning i gang i det kliniske felt. Forskningsaktive sygeplejersker i det kliniske felt er ofte ikke del af et konsolideret klinisk forskningsmiljø og har ikke et naturligt forskningsfagligt fællesskab i afdelingen.

Til at fremme sygeplejeforskningen har Gentofte Hospital ansat en forskningsleder i Forskningshuset med ansvar for at opbygge et forskningsmiljø for sygeplejen, understøtte igangværende forskningsinitiativer og iværksætte nye. Fokus er såvel den enkelte forsker og dennes behov for vejledning og samarbejde, som det strategiske arbejde med at opbygge en bæredygtig organisation for forskning i sygepleje.

Rammeprogram for forskning og forskeruddannelse

For at gøre forskning i sygepleje til en integreret del af klinisk praksis og styrke forskningsmiljøet er der behov for en fokuseret og organiseret indsats. På det organisatoriske niveau vedtog Gentofte Hospital i 2008 et rammeprogram for sygeplejeforskning, som systematiserer indsatsen for at fremme forskning og forskeruddannelse inden for sygepleje.

Forskningstemaer

Rammeprogrammet omfatter fem indsatsområder under fællestemaet **Medinddragelse**: *Kronisk sygdom, Svage ældres patientforløb, Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse, Accelererede patientforløb* samt *Akut kritisk sygdom*.

Et rammeprogram med et fælles overordnet tema giver mulighed for samarbejde mellem beslægtede projekter og derved større gennemslagskraft, ligesom det indebærer stordriftsfordele i relation til vejledning, litteratursøgning, finansieringsrådgivning, seminarer, internationalt samarbejde etc.

Forskeruddannelse

Rammeprogrammet understøtter forskeruddannelse, som foregår på flere niveauer:

UCSF-kursus i forskningsmetode: 5 sygeplejersker deltog fra Gentofte Hospital i 2008. For 3 af disse er der allerede nu planlagt igangsættelse af de beskrevne projekter.

Projekt Patient Participation træner deltagerne i forskningsprocessens faser, efter princippet "learning-while-doing". Gruppen har afsluttet en særdeles grundig og systematisk litteraturnemgang og har undervejs været på kursus i litteratursøgning og referencehåndtering. Foreløbigt er 7 ph.d.-projekter skitseret.

Ph.d.-forløb: 4 sygeplejersker er i gang med at udarbejde projektbeskrivelser for skitserede projekter inden for rammeprogrammet. For to sygeplejerskers vedkommende bevilgede Gentofte Hospitals START-pulje finansiering til 3 måneders orlov til dem begge. En bevilling fra Trykfondens gjorde det muligt at ansætte en tredje sygeplejerske i et år til forarbejdet i forbindelse med ph.d.-studie samt metodeudvikling og før-målinger. Udenfor rammeprogrammet er der 2 ph.d.-studerende sygeplejersker på hospitalet.

Forskningsunderstøttende aktiviteter

Vejledning

Forskningslederen tilbyder vejledning på projekter inden eller uden for rammeprogrammet. I 2008 drejede det sig om 1 ph.d.-studerende, 4 ph.d.-spirer og 6 sygeplejersker i gang med forskningsprojekter i afdelingerne.

Spiregruppe

Forskerspirer kan få hjælp til den vanskelige fase på vej mod indskrivning til et ph.d.-studium i en seminargruppe for sygeplejersker og jordemødre. I spiregruppen, som er oprettet i samarbejde med Hvidovre Hospital og Juliane Marie Centret (JMC) på Rigshospitalet, får de studerende sparring på projektbeskrivelser og artikeludkast, samt undervisning i og drøftelse af forskningsmetode. I 2008 blev der afholdt 6 seminarer á 3 timers varighed.

Journal Club

Journal Clubs træner sygeplejersker i at vurdere forskning gennem kritisk gennemgang af forskningsartikler fra peer-reviewed tidsskrifter ved brug af internationalt anvendte redskaber for vurdering af forskning udført ved forskellige forskningsdesigns som RCT, survey, fænomenologi og Grounded Theory. Gruppen har arbejdet med forskningsartikler inden for rammeprogrammets tema "Medinddragelse". Der blev i 2008 afholdt 10 Journal Clubs á 2 timer.

Undervisning

I samarbejde mellem forskningslederne for JMC, Rigshospitalet samt Hvidovre og Gentofte Hospitaler er der afholdt 3 kurser: *Interviewet som forskningsmetode*, *Kursus i artikelskrivning på engelsk* samt *Kursus i artikelskrivning på dansk*.

Nationalt og internationalt samarbejde

Ved indskrivning af sygeplejersker på ph.d.-studiet skabes der grundlag for et samarbejde med universitetet. Gentofte Hospital havde i 2008 én ph.d.-studerende på Syddansk Universitet, og har indledt samarbejde med Århus Universitet, Afdelingen for Sygeplejevidenskab og UCSF ved Københavns Universitet.

Der er ved at blive indgået aftale med Afdelingen for Sygeplejevidenskab ved Århus Universitet, som har en forskergruppe om *Patient Participation*. Der er afholdt et indledende møde i Århus, og professor og afdelingsleder har været medansøgere på diverse finansieringsansøgninger for rammeprogrammet til større puljer.

Forskningslederen deltager i postdoc netværk etableret af UCSF og er medstifter af Østdansk Forskningsledernetværk og Nationalt Forskningsledernetværk. Forskningslederen er endvidere formand for DASYS¹ Forskningsråd. Rådet har medlemmer fra såvel universitetsverden som det kliniske felt i hele landet og skal arbejde for at påvirke strategiske beslutningsprocesser og meningsdannelse samt positionere sygeplejevidenskaben.

Instrumentet *Family Collaboration Scale*, som er udviklet af forskningslederen, er oversat til svensk og engelsk og en arabisk oversættelse er i gang. Der er etableret et samarbejde med Sahlgrenska Institutet, Göteborg Universitet samt Universitetet i Amman, Jordan.

Gentofte Hospital samarbejder med Professionshøjskolen i Herlev på flere områder. Et ph.d.-projekt foregår delvist som en samfinansiering mellem skolen og hospitalet. Skolen er desuden repræsenteret i styregruppen for Rammeprogram for Sygeplejeforskning.

Forskningslederne på Hvidovre, Hillerød og Gentofte Hospitaler har i samarbejde med Regionens Forskningsenhed for Almen Praksis (REFAM) udarbejdet programmet APOSAM (Apopleksi – rehabilitering og forebyggende samarbejde), som omfatter en række forskningsprojekter relateret til forskellige faser af rehabiliteringsforløbet for apopleksipatienter samt et rehabiliteringsakademi.

¹ Dansk Sygepleje Selskab



Introduktion

En karriere som forsker er ikke "den nemme løsning". En forskerkarriere indebærer ofte elementer af hårdt slid og stræben efter at rykke de eksisterende grænser for vores viden.

Men hvad driver så unge forskerspire mod en forskerkarriere inden for hospitalsverdenen? Og er der en belønning eller tilfredsstillelse, hvis man går hele vejen?

På de følgende sider kan du læse om otte af vores forskeres karriereveje – fra den unge forskerspire til den garvede seniorforsker.

Tema: En karriere som forsker

I træning i Gentoftes forskerlejr

Med en snes ph.d.-studerende, egen forskningsfond og en tradition, hvor læger næsten dagligt fremlægger nye undersøgelser for hinanden, ligner Kardiologisk afdeling P en træningslejr for forskere. Forskerspiren Ole Ahlehoff søgte til afdelingen for at pleje sin karrieredrøm.

Han vil bidrage med ny viden om hvordan læger kan håndtere de hjertesygdomme, der dræber eller invaliderer flest mennesker. Men den 31-årige læge og ph.d.-studerende Ole Ahlehoff drømmer også om at se sit navn i tidsskrifter som Lancet, Nature eller New England Journal of Medicine. Eller fagspecifikke medier som Circulation, Journal of American College of Cardiology og European Heart Journal.

»Jeg kan lide at stile højt, og jeg er forfængelig i den forstand, at jeg gerne vil have et projekt, som jeg har arbejdet hårdt og længe med, præsenteret på den bedst mulige måde,« siger Ole Ahlehoff. Han søgte mod Kardiologisk afdeling P, som han beskriver som en træningslejr for unge forskere.

»Afdelingen ønsker unge læger i forskning. Her er cirka 20 ph.d.-studerende, og afdeling P har sin egen forskningsfond, FUKAP, som støtter de unge forskere. Det er utrolig vigtigt, at man har kolleger at diskutere sit projekt med,« siger Ole Ahlehoff, der begyndte på sit projekt om psoriasis og hjerte-kar-sygdomme 1. juli 2009.

Den store data-jagt

Andre forskere har peget på, at irritationstilstanden i blandt andet huden hos psoriasis-patienter ligner tilstanden, som opstår i blodkar ved åreforkalknings sygdomme – for eksempel når kroppen danner blodpropper. Men sammenhængen er ikke grundigt beskrevet. Det vil Ahlehoff bidrage til. Ud over et par mindre kliniske undersøgelser vil han samkøre store mængder anonymiserede registerdata om hjertesygdomme og psoriasis. Han ser store muligheder i den forskeraftale, afdelingen har med Danmarks Statistik.

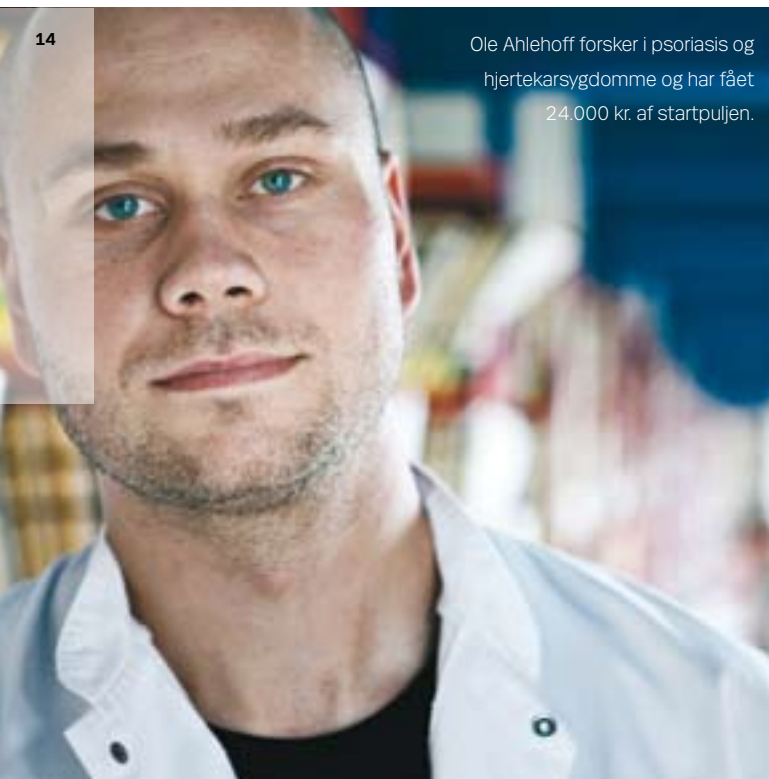
»Danmark har som det eneste land i verden et fyldestgørende CPR-register, og vi kan samkøre med Landspatientregistret og registret over receptudstedelser. Jeg får data på 80.000 psoriasis-patienter og en meget stor kontrolgruppe. Man kan udtale sig med vægt, når man gør det ud fra 400.000 patienter,« siger Ole Ahlehoff og viser en skærm med endeløse koder, som skal trække data ud af registrene.

Træner i at fremlægge resultater

Afdeling P træner de unge forskere i at fremlægge resultater. Næsten hver morgen skiftes afdelingens faste læger og de mange ph.d.-studerende til at fremlægge egne eller andres undersøgelser i den såkaldte Journal Club.

Ole Ahlehoff fremlagde i sin debut en undersøgelse af blodfortyndende behandling til patienter med hjerteflimmer for en snes kolleger. Han følte det, som om han selv havde hjerteflimmer. »Jeg havde svedige håndflader og røde kinder, og det svarede til at holde en tale til en familiefest. Men klubben er god, for du kan pudse dine foredrag af, før du skal ud i større forsamlinger.«

Han er ret afhængig af sin hovedvejleder, overlæge Peter Riis Hansen. Det gælder både med hensyn til at udvikle projektet og få det finansieret. »Han holder mig til ilden, og der skal ske noget hos ham, men jeg kan lide pres og deadlines. Så vi passer godt sammen,« siger Ole Ahlehoff. FUKAP har givet tre måneders løn, og Ahlehoff har fået 24.000 kroner fra hospitalets startpulje til projektet. Dermed mangler han over 32 måneders løn. Alligevel tror han på projektet. »Når vi søger store fonde, står Peter Riis Hansen som hoved- eller medansøger, og det hjælper, når jeg kan vise, at gruppen omkring projektet er videnskabelig produktiv, og projektbeskrivelsen er grundigt gennemarbejdet.«



Han tror på præcision og viden

Fysioterapeut Carsten Juhl vil have klarhed. Han ser frem til tre års intense ph.d.-studier, hvor han vil søge at afdække præcis hvilken træning, der hjælper mennesker med slidte knæ bedst.

"Jeg har altid godt kunne lide at finde ud af noget nyt. Jeg har ret nemt ved statistik, og jeg synes, det er spændende at bearbejde store mængder af data systematisk." Det siger forsknings- og udviklingsfysioterapeut ved Gentofte Hospital Carsten Juhl, som derfor er meget tilfreds med netop at have fået rammerne for sin ph.d. på plads. Med penge fra Helsefonden, Forskningsinitiativet for Fysioterapi og Syddansk Universitet (SDU) og med opbakning fra ledelsen i Ergoterapien og Fysioterapien starter han i dette efterår det ph.d.-studie, som vil okkupere det meste af hans arbejdstid de næste tre år. Målet med projektet er at definere den bedst tænkelige træning til mennesker med slidgigt i knæet. "Vi ved, at træning hjælper denne store gruppe patienter. Men vi ved ikke meget om, hvor ofte, hvor hårdt og hvor lang tid, de skal træne, og om nogle skal træne anderledes end andre. Det vil jeg gerne finde ud af."

Træning i rette dosis

Carsten Juhl sammenligner fysioterapeutens træning med lægens medicin.

"Medicinsk forskning undersøger altid, hvilken dosis der virker bedst. Ikke bare, om medicinen virker. Det skal vi overføre til træningsterapi, som også kan doseres meget forskelligt", forklarer han. Med den såkaldte metaregressionsanalyse, der analyserer resultater, som andre forskere har opnået, håber han at afklare, hvilken træning der har den bedste effekt på den enkelte patient. "Forhåbentlig vil denne metode siden hen kunne bruges til at organisere forskningsresultater for træning til andre patientgrupper", siger forskningsfysioterapeuten, som skal samarbejde med en statistiker på Parker Institutet og med forskere på SDU.

Når fysioterapeuter forsker

Fysioterapeuter har haft svært ved at komme i gang med forskning her i landet, men nu lysner det, mener han. "Hvis fysioterapeuter mangler evidens, bygger de deres behandling på erfaring og fornemmelse, og det er ikke altid godt nok. Vi skal vide, at vi giver det bedst tænkelige tilbud til hver enkelt."

Carsten Juhl forklarer, hvordan forskning har ændret lægers ordinationer og fysioterapeuters praksis. "Hvor man tidligere ordinerede stræk og ro til patienter med rygsmerter, tilbyder man dem nu træning. Tilsvarende skred er sket i behandlingen af mange andre patientkategorier", siger Carsten Juhl, der forventer en rivende udvikling i fysioterapeutisk forskning de næste år. "Om fem år vil vi vide, at noget af dét, vi gør i dag, er forkert. Vi kommer til at justere løbende, og en del af udviklingen vil ske som bratte skift til ny, videnskabeligt funderet praksis."



Forskningsfysioterapeut Carsten Juhl underviser Region Hovedstadens fysioterapeuter i videnskabelige målemetoder.

Hospitalets bedste stilling!

- Carsten Juhl har gennem tre år stået for forskning og udvikling af fysioterapi på Gentofte Hospital
- Stillingen fandtes ikke, før han fik den, og han mener selv, at det er den bedste stilling på hospitalet
- Carsten Juhl kører i samarbejde med sine kolleger i fysioterapien på Gentofte en række projekter i samarbejde med andre afdelinger og en række kommuner
- De undersøger blandt andet, hvordan patienter med lungesygdommen KOL får det bedste og mest sammenhængende forløb efter udskrivning.
- Et kommende projekt skal afklare, hvilke patienter med afklemningssyndrom i skulderen, der får god hjælp af træning og ikke behøver operation
- Kodeordet er Best Practice - hvad er det bedste vi kan gøre for patienten?

Professionel sygepleje skal bygge på videnskab

Hanne Konradsen er forsker og sygeplejerske og mener, at den kombination er nødvendig for at udvikle og forbedre sygeplejen. Men sygeplejeforskning er så ung en videnskab, at det kræver stædighed og slid at slå sit navn fast.

"Sygepleje bygger alt for sjældent på videnskab, og alt for ofte på overlevering og det 'man plejer'. I mange situationer er det fint nok. Men vil man ændre noget, skal der være forskning at henvise til."

Det siger 44-årige ph.d.-studerende Hanne Konradsen, der er én af de få sygeplejersker i Danmark, som satser på en karriere som forsker.

"Jeg er drevet af faglige og personlige ambitioner. Jeg vil bidrage med ny nødvendig viden, og jeg vil vise, at også sygeplejersker kan forske," fortæller hun.

Optager ukritisk gamle metoder

Allerede som sygeplejeelev i begyndelsen af 90'erne overraskede det Hanne Konradsen, hvor hurtigt både hun og de andre elever optog afdelingernes faconer og metoder uden at stille spørgsmål.

Lige siden har hun været optaget af at styrke sygeplejerskers fagkunderskaber om pleje og omsorg. Og lige så længe har hun ved siden af sit arbejde uddannet sig inden for og omkring sit felt. Hun ønsker at leve hele sit arbejdsliv i det akademiske miljø.

Pikeret af et luksusproblem

Til jul afleverer Hanne Konradsen ph.d.-afhandling om resocialisering efter forandret udseende i forbindelse med canceroperationer i ansigtet.

"Jeg blev opmærksom på, at et forandret udseende bliver betragtet som et luksusproblem. Mit projekt viser, at ingen taler med patienterne om, at det er svært at gå ud blandt andre mennesker med sin øjenprotese efter øjencancer eller med den udhulning af kinden, som en cancer i kæben har forårsaget. Canceroperationer handler for størstedelen om overlevelse. Men mit projekt viser, at patienternes problemer ikke afsluttes med operation. En stor andel af patienterne i projektet føler sig hjulpet af samtaler med en gennemgående person, sygeplejersken," konkluderer hun ud fra de første resultater.

Brug for held og stædighed

"Dette er blot ét eksempel på, at vi sygeplejersker kan bidrage med væsentligt mere, hvis vi baserer vores arbejde på videnskab," siger Hanne Konradsen.

Hun ser derfor gerne langt flere sygeplejersker i forskning. Men hun erkender, at det stadig er en ung videnskab og derfor nødvendigt med både held, stædighed og dygtighed for at få stillinger og finansiering.

"USA – og til dels også Sverige og Norge – er langt fremme. I Danmark ved mange endnu ikke, at sygeplejersker kan forske. Men vi har lysten og ambitionerne, så det skal nok brede sig," siger Hanne Konradsen.



Ph.d. om forandret udseende efter operation

Hanne Konradsen

- skriver ph.d. på Århus Universitet om resocialisering efter canceroperation i ansigtet eller på halsen. Der findes i forvejen meget lidt forskning på området.
- følger 15 opererede mænd og kvinder i et år.
- beskriver patienternes ændrede sociale mønstre
- bygger en model over de sociale processer, der finder sted efter udskrivning
- anbefaler, hvordan og hvornår sygeplejen skal sætte ind med tiltag i patientens forløb

Forskningsprojektet har et budget på 1,3 millioner kroner, som Hanne Konradsen primært har skaffet eksternt.

Små skridt med stor betydning

Det er ikke drømme om berømmelse og Nobelpris, der motiverer læge og ph.d.-studerende Nannie Bangsgaard. Det er derimod de små skridt, og de nye erkendelser i hverdagen.

”Kun de færreste forskere opnår det helt store gennembrud. Mange tager kun små skridt, og for mig er det det, der er vigtigt. At tage nogle af de små skridt, som betyder noget i den store forskningssammenhæng”.



- Nannie Bangsgaard er forskningsansat på Københavns Universitet.
- Projektet er finansieret af Københavns Universitet med midler fra Forsknings- og Videnskabsministeriets Globaliseringspulje samt af andre fondsmidler.
- Projektet udføres i samarbejde med Dermato-allergologisk afdeling K, Gentofte Hospital og Videncenter for Allergi.

Så klar er udmeldingen fra Nannie Bangsgaard, der i dag er midtvejs i sit ph.d.-studium, hvor hun undersøger sammenhængen mellem kontaktallergi og psoriasis. Meget tyder nemlig på, at patienter med psoriasis og andre autoimmune sygdomme ikke udvikler kontaktallergi i samme grad som personer uden disse sygdomme.

”Hvis jeg kan påvise denne sammenhæng, så vil det være et skridt på vejen mod bedre forståelse af de biologiske mekanismer ved sygdommene. Det får ikke nogen direkte klinisk betydning, men det betyder i sidste ende, at vi vil kunne udvikle nye og bedre lægemidler,” fortæller Nannie Bangsgaard.

Registre, patienter og laboratorier

Ph.d-projektet er opbygget i tre faser:

- Et epidemiologisk studie, som har vist en helt tydelig sammenhæng mellem kontaktallergi og psoriasis
- Et klinisk studie, hvor psoriasispatienternes evne til at udvikle allergi eftervises eksperimentelt via et sensibiliseringsstudie
- En laboratorieanalyse af hudbiopsier til at vise, hvori forskellen består.

For Nannie Bangsgaard er det især interessant, at projektet er bredt funderet i forskellige videnskabelige metoder. ”Alle mine tidligere projekter har været epidemiologiske, hvor jeg sad meget foran computeren og kiggede i registre. Det er derfor en god udfordring, at dette projekt inddrager flere aspekter, så jeg også har kontakt med patienterne og skal arbejde i laboratoriet”.

Vil ikke undvære klinikken

Under sin turnus besluttede Nannie Bangsgaard, at hendes karrieremæssige mål var en speciallægeuddannelse i dermatologi. Turnussen blev derfor efterfulgt af to år med klinisk arbejde inden for dermatologien bl.a. i en introduktionsstilling på Gentofte Hospital. Sideløbende med arbejdet i klinikken blev der også tid til flere forskningsprojekter. Nannie Bangsgaard vidste hele tiden, at hun gerne ville skrive en ph.d., når hun havde fundet det rigtige emne og skaffet den nødvendige finansiering. ”Jeg valgte naturligvis speciale af interesse, men det var også vigtigt for mig, at det er et speciale med mange forskningsmuligheder og med store forskningstraditioner. Men samtidig kunne jeg ikke forestille mig en karriere uden klinisk arbejde og kontakt med patienter.”

Nå ph.d'en er færdig, så vil hun videre i sin speciallægeuddannelse. Hun er fast overbevist om, at hun aldrig vil slippe forskningen, selv om det i nogle år kun bliver til mindre projekter. På spørgsmålet om, hvordan hun vil bære sig ad med at holde fast i forskningen ved siden af en krævende fuldtidsuddannelse som specialelæge, svarer hun, at hun så må ofre noget af sin dyrebare fritid. ”Forskning er bare noget jeg vil, så jeg prioriterer tiden til det. Nogle løser krydsogtværs i deres fritid – jeg forsker”.



Filip Knop forsker i diabetes og fik i 2007 Prince Christians Fellowship til et års forskning i Australien.

Interessen for forskning blev vakt allerede i studietiden. Ved hjælp af et godt netværk fik Filip Knop, der i dag er læge og ph.d., et forskerophold i et amerikansk laboratorium, hvor der blev forsket i diabetes. Han havde altid interesseret sig for, hvordan naturen hang sammen og ville gerne være med til at lette lidt på låget til moder jords hemmeligheder. "I det amerikanske laboratorium havde jeg virkelig fornemmelsen af, at her blev der skabt resultater. Jeg så den nye viden blive produceret, og jeg følte jeg mig helt tæt på der, hvor bøgerne blev skrevet", fortæller Filip Knop om, hvordan forskerflammen i ham blev tændt.

Forskning inden turnus

Da Filip Knop afsluttede medicinstudiet, var det rygtedes ud til Medicinsk afdeling F på Gentofte Hospital, at han havde været i USA og forske i diabetes. De tilbød ham derfor at blive en del af en ny diabetesforskningsgruppe, selv om han endnu ikke havde været i turnus. "Jeg glædede mig selvfølgelig til at arbejde som læge og se patienter i det daglige, men efter USA-opholdet vidste jeg, at jeg også ville forske. Projektet på Gentofte var et klinisk projekt med patienten i centrum. Så det var præcis den type forskning, jeg drømte om". Han sagde derfor ja tak til tilbuddet og udsatte sin turnus i 7 måneder for at være med på projektet.

Tarmhormoner til behandling af diabetes

Projektet betød, at Filip Knop, allerede inden han var udlært turnuslæge, var i gang med sit andet forskningsprojekt. Han havde derfor gode kort på hånden, da han senere søgte en ph.d. Ph.d'en handlede om tarmhormoner i forbindelse med sukkeromsætningen, og det har været omdrejningspunktet for alle Filip Knops forskningsprojekter siden. "Hvor man tidligere var meget fokuseret på mekanismer i bugspytkirtlen som årsag til diabetes, fokuserer vi i dag på, at det kan være mekanismer i tarmen", fortæller Filip Knop. Med det tema ramte han lige ind i en stor bølge af relaterede projekter i diabetesforskningen verden over. "Lægemidler baseret på tarmhormonet GLP-1 har potentialet til at stoppe progressionen i diabetessygdomme, så man ikke ender med blindhed og amputerede ben. Det er en relativt ny viden, og i de ti år jeg har arbejdet med det, har der været en utrolig god dynamik i mellem grundforskningen og industrien".

Speciallægeuddannelsen mangler

I dag er Filip Knop ansat på Medicin afdeling F – 50 % i klinikken og 50 % som forsker, og han bruger en stor del af sin tid på at vejlede ph.d.-studerende. Speciallægeuddannelsen i endokrinologi har ventet lidt på sig, da det har været svært for ham at slippe forskningen. "Først tager man en ph.d., som jo er en forskeruddannelse, og bagefter er det så meningen, at man skal ud danne sig til speciallæge, hvilket gerne tager 5 år. På den måde kommer der nemt et meget stort hul, hvor man ikke beskæftiger sig med forskning. Det er ret ærgerligt, hvis man gerne vil fastholdes i forskersporet", mener Filip Knop. Han arbejder derfor på at kunne få lov til at forlænge speciallægeuddannelsen, så han kan fortsætte sin forskning på sidelinjen de næste par år.

På opdagelsesrejse i mikrokosmos

"Mit drive er helt klart nysgerrighed. Når jeg sidder med min forskning og ved, at jeg er den første i verden, der kigger på netop de her data, så føler jeg mig næsten som en opdagelsesrejsende. De andre rejste ud i det store og søgte nyt. Jeg rejser ind i det små!"

Cellebiolog holdt liv i forskerflammen

Som forsker har Malene Rohr Andersen stået uden løn i halvandet år og boet tre måneder i et vagtværelse. Men hun vil ikke bytte. For hun har villet forske siden gymnasiet.

10 blå ringbind. Så meget fylder de 175 fondsansøgninger, som cellebiolog og ph.d. Malene Rohr Andersen sendte fra 1996 til 2005 som forsker uden fast løn. De 33 tilsagn kan være i tre bind. »Afslagene og usikkerheden frustrerer, men du gør det, fordi du er bidt af forskningen og føler, at du har et kald,« siger 40-årige Malene Rohr Andersen fra kontoret i kælderen, hvor Speciallaboratoriet under Klinisk biokemisk afdeling midlertidigt har til huse.

I dag har hun lagt den økonomiske usikkerhed bag sig. Som fastansat projektkoordinator hjælper hun hospitalets forskere, der skal have taget, behandlet og analyseret blodprøver. Men vejen til fast job i forskermiljøet var lang. »Jeg var arbejdsløs i knapt halvandet år op til min ph.d. Hullerne uden løn var psykisk hårde, men du slukker jo ikke bare forskertrangen. Du har gang i 700 ting og skriver hele tiden ansøgninger,« siger Malene Rohr Andersen, der i december 2007 forsvarede sin afhandling om rygning og graviditet.

Citeret i 13 amerikanske nyhedsmedier

Som noget nyt viste hun, at cigaretrøg hæmmer det enzym, der producerer nitrogenoxid – et stof, der får blodkarrene i blandt andet moderkagen og navlesnoren til at udvide sig. Hvis blodkarrene er mindre elastiske, får fostret ikke tilført nok næring.

Desuden viste hun, at fostret hurtigt kommer sig, hvis moderen holder op med at ryge tidligt i graviditeten. »Barnet er så at sige nulstillet, når det fødes. Det er ret opmuntrende, og vi blev citeret i 13 amerikanske nyhedsmedier, da tidsskriftet Circulation offentliggjorde vores artikel,« siger forskeren, der nu undersøger, om visse kostkomponenter kan modvirke røgens skadelige virkninger på fostret.

Bananfluer tændte forskeren

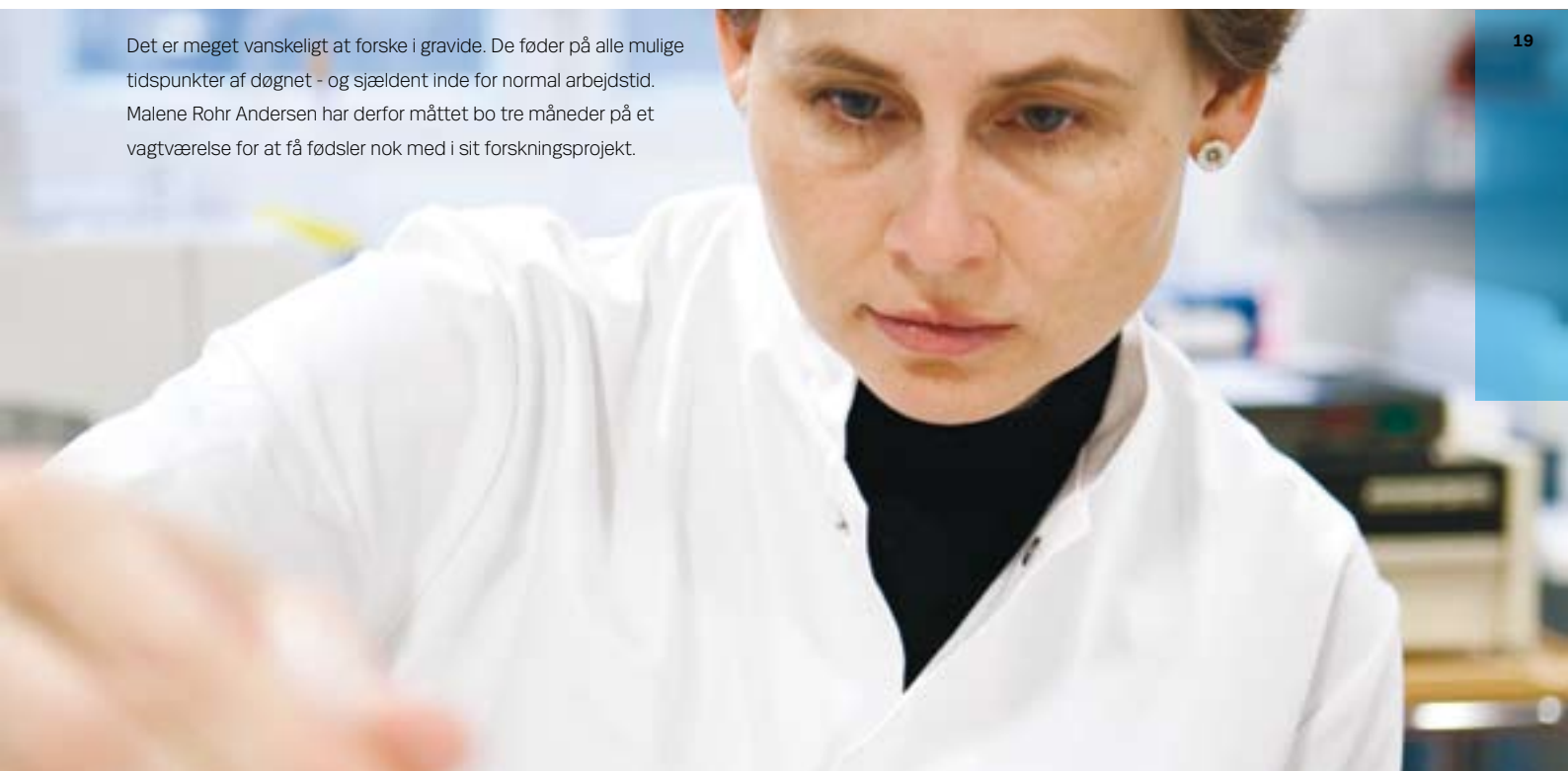
Forskerlysten blev tændt under et biologispeciale i gymnasiet. »Vi krydsede bananfluer med røde øjne, børster og lange vinger med en vildtype for at beregne afstanden mellem generne. Siden har jeg vidst, at jeg ville forske,« siger Malene Rohr Andersen, der trods en lægefar uddannede sig til cellebiolog. Det fortrød hun senere. »I dag fungerer jeg godt som cellebiolog her, fordi jeg bidrager med mine forcer i laboratoriemetoder på cellulært niveau. Men som læge havde jeg kunnet undgå hullerne uden løn, fordi jeg kunne arbejde i klinikken.«

Bankede på mentors dør

Under studiet fattede hun interesse for lægevidenskab og fik lov at lade lægefagene histologi og embryologi indgå i uddannelsen. Som kandidat blev hun ansat som forskningsassistent på Odense Universitetshospital og mødte her forskningsprofessor Steen Stender, der i dag leder Klinisk biokemisk afdeling, Gentofte Hospital.

»Jeg bankede på hans dør i 1996, og han har lige siden inspireret og betydet enormt meget for mig. Han skubbede mig fremad, åbnede døre og opfordrede mig til at sende ansøgninger og abstracts til kongresser. Det gør forskningen ekstra interessant at sparre med en, der brænder lige så meget for de samme emner som en selv.«

Det er meget vanskeligt at forske i gravide. De føder på alle mulige tidspunkter af døgnet - og sjældent inde for normal arbejdstid. Malene Rohr Andersen har derfor måttet bo tre måneder på et vagtværelse for at få fødsler nok med i sit forskningsprojekt.



Detektiv i nedarvet døvhed

I et særligt konstrueret professorat kortlægger Lisbeth Tranebjærg genetiske årsager til døvhed. Hun har ikke bevidst planlagt sin særprægede karriere, men nyder sit lidt nørdede detektivarbejde.

"Jeg har aldrig besluttet, at jeg ville være forsker. Det er bare sket," siger Lisbeth Tranebjærg. Hun er den eneste af sin faglige art i verden: Genetisk audiolog ansat i et forskningsprofessorat oprettet specielt til hende på Bispebjerg Hospital i 2007. Audiologien i Region Hovedstaden fusionerede i januar 2008 til en stor fælles funktion placeret på Gentofte Hospital, Lisbeth Tranebjærg og hendes kolleger mangler dog endnu fysisk at flytte.

Blikket er hurtigt og venligt. Talen ligeså. Lisbeth Tranebjærg næsten snublede for 20 år siden ind i sit særlige arbejdsfelt. På det tidspunkt var hun ansat som forsker i genetik ved Tromsø

Universitetshospital og studerede kønsbundne og genetisk betingede sygdomme. "Jeg fik henvist en stor familie fra Sandnessjøen i Nordland. I denne slægt var døvhed nedarvet gennem mange generationer. Piger og kvinder var raske bærere af sygdommen, som kun brød ud hos drenge", beretter hun. Lisbeth Tranebjærg forskede længe i familiens stamtræ og de nulevende medlemmers arvmasse og fandt et muteret gen, der forklarede den udbredte døvhed. Siden da har arveligt betinget døvhed og hørenedsættelse været hendes niche.

Jeg tænder på uafhængighed

"Mit forskningsområde er et konstrueret krydsfelt mellem to specialer", siger professoren, der elsker det grænseland mellem udredning af hørehæmmede patienter og genetisk forskning, hun har bygget op. Både det nørdede detektivarbejde, der kortlægger krøller og detaljer ved menneskets gener, og patientarbejdet, hvor hun identificerer genetiske årsager til dårlig eller manglende evne til at høre. Hun ville engang være praktiserende læge, men endte i specialet genetik efter turnus og nogle år, hvor hun arbejdede med nyresygdom.

Da hun i 1988 uventet mistede sin mand, mente forskere ved Universitetshospitalet i Tromsø, at hun muligvis var flytbar og tilbød hende en ny forskerstilling i genetik. Lisbeth Tranebjærg tænkte "Hvorfor ikke?" og flyttede til Norge med to dengang halvstore børn. Kort efter mødte hun den norske familie, som skubbede hende derhen, hvor hun er nu. "Jeg sagde ja til ét år i Tromsø og blev der i 11 mørke vintre. Mit liv har ikke tegnet nogen lige bane. Jeg tænder på uafhængighed, selv om jeg ikke vil kalde mig en eventyrer. En kombination af intuition og mod til at tage store beslutninger i kritiske livssituationer har været min drivkraft."

Intelligens, stædighed og hårdt arbejde

Lisbeth Tranebjærg mener ikke, at hun kunne være kommet langt uden sin stædighed. "Ellers ville alt, der mislykkes, slide mig ned. Intelligens, hårdt arbejde og held behøver en forsker også, siger hun og forklarer om den store tilfredsstillelse, hun finder i at afdække sandheden om årsagen til et barns døvhed. Mange familier med døve er præget af myter og skyldfølelse. De slutter fejlagtigt, at døvheden er resultat af mæslinger i ottende måned eller af, at far tabte barnet i vasken. "Det er svært at acceptere, at dit barn pludselig mister hørelsen, men det kan ske, fordi begge forældre uden at vide det bærer et bestemt muteret gen", siger Lisbeth Tranebjærg, der ikke deler sin tid skarpt mellem forskning og klinik. "Når vi udreder familier med døvhed, finder vi ofte nye genetiske mutationer, som bidrager til mere viden om hele feltet. Så går det hele op i en højere enhed."



Molekylære brobyggere

- Lisbeth Tranebjærg leder en forskergruppe på seks
- De bygger bro mellem molekylær genetik på Panum Institutet og Audiologisk afdeling på Bispebjerg/Gentofte Hospital
- Blandt gruppens projekter er Børneprojektet, som finder nye forklaringer på døvhed ved at anvende resultater fra screeninger af nyfødtes hørelse
- Et andet projekt bruger Det Store Danske Tvillingeregister til at justere viden om genetik og høreproblemer
- Andre projekter retter sig mod specifikke sygdomme og diagnosticering af disse

Forskning resulterede i ny diagnostik

Peter Vilmann er en af den type forskere, der virkelig har oplevet et gennembrud. Hans forskning har ført til nye opfindelser, som i dag er implementeret på hospitaler verden over.

"Jeg har altid godt kunnet tænke mig at finde noget helt nyt," siger Peter Vilmann, der som forsker må siges at have nået mere end de fleste. Han er overlæge, dr. med., klinisk forskningslektor og æresdoktor, og så har han set sine forskningsresultater blive implementeret i nyt medicinsk udstyr, der i dag bruges verden over til stor gavn for tusindvis af kræftpatienter.

Samarbejde med virksomheder

Det hele startede, da Peter Vilmann var ved at uddanne sig til kirurg og arbejdede under en overlæge, der hed Søren Hancke. "På det tidspunkt var jeg begyndt at interessere mig meget for kikkertundersøgelser", fortæller Peter Vilmann. "Søren Hancke havde hørt, at det var lykkedes to japanske firmaer at kombinere en kikkert med ultralyd, men at ingen læger endnu havde fundet anvendelse for den."

Den oplysning fik virkelig tændt flammen i Peter Vilmann. Sammen med Søren Hancke tog han derfor kontakt til firmaerne og fik fat på en prototype af instrumentet. "Instrumentet var på det tidspunkt kun afprøvet på grise, og fra mange steder lød det, at den ikke kunne bruges på mennesker. Vi lånte den derfor et års tid og lavede forskellige forsøg med den. I 1989 fik vi et gennembrud, og som de første i verden kom vi med nogle brugbare tolkninger af billeder taget på mennesker" fortæller Peter Vilmann.

Vævsprøver

Peter Vilmann og Søren Hancke stillede sig dog ikke tilfreds med billeder: "Vi havde fundet ud af, hvordan man tolkede billederne,

men vi kunne se, at det ville være en stor fordel, hvis vi også kunne tage nogle vævsprøver af det, vi så. Vi foreslog derfor producenterne, at instrumentet blev forsynet med en biopsikanal, så det blev muligt også at tage en vævsprøve ud". Producenterne fulgte de to forskeres råd, og den nye model kom i 1991. Det betød, at Peter Vilmann som den første i verden kunne tage en indvendig ultralydsvejledt vævsprøve. Den blev lavet på røntgenafdelingen på Gentofte Hospital, og siden er metoden blevet implementeret i mange lande verden over.

Præcis stadietinddeling af kræft

Fordelen ved den ultralydsvejlede biopsi er, at man kan skåne patienterne for åbne kirurgiske indgreb, og at man være meget præcis i stadietinddelingen af kræft. Det gør det nemmere at fastslå, hvilken behandling patienten har brug for. Siden har metoden spredt sig ud over flere specialer, så den i dag ikke kun bruges til mave-tarm kirurgi, men også i forbindelse med lungekræftundersøgelser og endokrinologiske undersøgelser.

Flid, held og en god mentor

Men hvad er det, der skal der til, for at få et gennembrud som Peter Vilmanns? Spørger man ham selv, så er der ingen tvivl om, at grundingredienserne både er held og hårdt arbejde. "Der var mange år med 50 - 100 timers overarbejde om måneden. Derudover handler det også om at være på rette sted på rette tidspunkt. Og så er en god mentor altafgørende, siger Peter Vilmann og hentyder til den store betydning Søren Hancke har haft for ham. "I dag lægger jeg derfor selv også en stor indsats i at være mentor for mange unge forskere rundt omkring i verden. Jeg opfatter det simpelthen som en pligt, når man er læge. Hvis ikke vi forsker og lærer fra os, så rykker vi os ikke", mener Peter Vilmann.

Peter Vilmann er efterhånden en garvet forsker. Han har bl.a. skrevet over 20 bøger, fået publiceret ca. 150 artikler og holdt over 200 foredrag.





Publikationslister 2008

Medicinsk afdeling C

Temaer

- Reumatologi
- Geriatri
- Apopleksi

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Mikkel Østergaard, ph.d., dr.med.

Ph.d. studerende

Susanne Juhl Pedersen, klinisk assistent.

Andet forskningsaktivt personale

Rikke Terp Sørensen, projektsygeplejerske

Ole Rintek Madsen, overlæge, klinisk lektor, ph.d., dr.med.

Jan Pødenphant, overlæge, klinisk lektor, dr.med.

Michael Sejer Hansen, overlæge, ph.d.

Jens Skøt, overlæge, ph.d.

Hanne Slott Jensen, specialeansvarlig overlæge,
klinisk lektor, dr.med.

Merete Engelhart, overlæge, dr.med.

Bo Ejbjerg, reservelæge, ph.d.

Charlotte Wiell, reservelæge, ph.d.

Karsten Overgaard, specialeansvarlig overlæge

Forskningsansvarlig

Ole Rintek Madsen, overlæge, dr.med.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Hengstman GJD, De Bleecker JL, Feist E, Vissing J, Denton CP, Manoussakis MN, et al. Open-label trial of anti-TNF-alpha in dermato- and polymyositis treated concomitantly with methotrexate. *Eur Neurol* 2008;59(3-4):159-63.

Madsen OR, Sorensen IJ, Kjaer M, Schiøttz-Christensen B, Bliddal H, Østergaard M. Reumatologi anno 2008. *Dansk Reumatologisk Selskab. Ugeskr Laeger* 2008;170(12):1054.

Morsing I. Don Juan som læge. *Ugeskr Laeger* 2008;170(48):3976.

Pedersen SJ, Madsen OR, Erlendsson J, Schiøttz-Christensen B, Sorensen IJ, Andersen LS, et al. Danske anbefalinger for behandling af ankyloserende spondylitis og spondylarthritis udarbejdet i et internationalt projektsamarbejde. *Ugeskr Laeger* 2008;170(49):4044-50.

Rasmussen RS, Overgaard K, Pakola S, Boysen G. Effects of microplasmin on recovery in a rat embolic stroke model. *Neurol Res* 2008;30(1):75-81.

Rintek OR, Harr MB, Dirksen KL, Jensen HS. Okronotisk spondylartrapati. *Ugeskr Laeger* 2008;170(48):3961-2.

Øre-næse-hals/audiologisk afdeling E

Temaer

- Acusticus neurinom/vestibularis schwannom
- Cochlear implantation
- Meningitis
- Indre øre
- Otitis media

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Jens Christian Thomsen, overlæge dr.med.

Lisbeth Tranebjærg, overlæge dr.med.

Ph.d. studerende

Hanne Konradsen, cand.cur.

Lise Worsoe, cand.med.

Forskningsansvarlig

Per Cayé-Thomasen, overlæge dr.med.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Alzbutiene G, Hermansson A, Caye-Thomasen P, Kinduris V. Tympanic membrane changes in experimental acute otitis media and myringotomy. *Medicina (Kaunas, Lithuania)* 2008;44(4):313-21.

Anttonen AK, Siintola E, Tranebjærg L, Iwata NK, Bijlsma EK, Meguro H, et al. Novel SIL1 mutations and exclusion of functional candidate genes in Marinesco-Sjogren syndrome. *Eur J Hum Genet* 2008;16(8):961-9.

Ayme S, Matthijs G, Soini S. Patenting and licensing in genetic testing: recommendations of the European Society of Human Genetics. *European journal of human genetics : EJHG* 2008;16 Suppl 1:S10-S19.

Bahmad F, O'Malley J, Tranebjærg L, Merchant SN. Histopathology of nonsyndromic autosomal dominant midfrequency sensorineural hearing loss. *Otology & Neurotology* 2008;29(5):601-6.

Bonding P, Ravn T. Primary cholesteatoma of the external auditory canal - Is the epithelial migration defective? *Otology & Neurotology* 2008;29(3):334-8.

Brookes JT, Kanis AB, Tan LY, Tranebjærg L, Vore A, Smith RJH. Cochlear implantation in deafness-dystonia-optic neuropathy (DDON) syndrome. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2008;72(1):121-6.

Caye-Thomasen P, Stangerup SE, Jorgensen G, Drozdziwicz D, Bonding P, Tos M. Myringotomy versus ventilation tubes in se-

cretory otitis media: eardrum pathology, hearing, and eustachian tube function 25 years after treatment. *Otology & neurotology : official publication of the American Otological Society, American Neurotology Society [and] European Academy of Otology and Neurotology* 2008;29(5):649-57.

Dreyer B, Brox V, Tranebjærg L, Rosenberg T, Sadeghi AM, Moller C, et al. Spectrum of USH2A mutations in Scandinavian patients with Usher syndrome type II. *Hum Mutat* 2008;29(3):451.

Fransen E, Topsakal V, Hendrickx JJ, Van Laer L, Huyghe JR, Van Eyken E, et al. Occupational noise, smoking, and a high body mass index are risk factors for age-related hearing impairment and moderate alcohol consumption is protective: A European population-based multicenter study. *Jaro-Journal of the Association for Research in Otolaryngology* 2008;9(3):264-76.

Hahn CH, Rungby JA, Overgaard T, Moller H, Schultz P, Tos M. Effect of diathermy on pain and healing in tonsillectomy, compared with other methods of haemostasis: a randomised study. *The Journal of laryngology and otology* 2008;1-8.

Hansen S, Caye-Thomasen P, Boesen J, Thomsen JC. Neuritis vestibularis. *Ugeskr Laeger* 2008;170(21):1809-15.

Huyghe JR, Van Laer L, Hendrickx JJ, Fransen E, Demeester K, Topsakal V, et al. Genome-wide SNP-based linkage scan identifies a locus on 8q24 for an age-related hearing impairment trait. *Am J Hum Genet* 2008;83(3):401-7.

Kornel S, Ôdkvist L, Thomsen J. Flerårsopfølgning av skandinaviske Meniettstudien. *Svensk ÖNH-Tidskrift* 2008;1-2:12-4.

Londero SC, Godballe C, Krogdahl A, Bastholt L, Specht L, Sorensen CH, et al. Papillary microcarcinoma of the thyroid gland: Is the immunohistochemical expression of cyclin D1 or galectin-3 in primary tumour an indicator of metastatic disease? *Acta Oncol* 2008;47(3):451-7.

Percy-Smith L, Caye-Thomasen P, Gudman M, Jensen JH, Thomsen J. Self-esteem and social well-being of children with cochlear implant compared to normal-hearing children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2008;72(7):1113-20.

Percy-Smith L, Jensen JH, Caye-Thomasen P, Thomsen J, Gudman M, Lopez AG. Factors that affect the social well-being of children with cochlear implants. *Cochlear implants international* 2008;9(4):199-214.

Sanggaard KM, Kjaer KW, Eiberg H, Nurnberg G, Nurnberg P, Hoffman K, et al. A novel nonsense mutation in MYO6 is associated with progressive nonsyndromic hearing loss in a Danish

DFNA22 family. American journal of medical genetics Part A 2008;146A(8):1017-25.

Springborg JB, Poulsen L, Thomsen J. Nonvestibular schwannoma tumors in the cerebellopontine angle: A structured approach and management guidelines. Skull Base-An Interdisciplinary Approach 2008;18(4):217-27.

Stangerup SE, Caye-Thomasen P, Tos M, Thomsen J. Change in hearing during 'wait and scan' management of patients with vestibular schwannoma. J Laryngol Otol 2008;122(7):673-81.

Tos M. Cartilage tympanoplasty methods: Proposal of a classification. Otolaryngology--head and neck surgery : official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery 2008;139(6):747-58.

Tranebjaerg L. Genetics of congenital hearing impairment: a clinical approach. International Journal of Audiology 2008;47(9):535-45.

Van Laer L, Van Eyken E, Fransen E, Huyghe JR, Topsakal V, Hendrickx JJ, et al. The grainyhead like 2 gene (GRHL2), alias TF-CP2L3, is associated with age-related hearing impairment. Hum Mol Genet 2008;17(2):159-69.

Bogkapitler

Mygind N, Thomsen J. Corticosteroids in otolaryngology. In: Gleeson MJ, ed. Scott-Brown's Otorhinolaryngology. 7 ed. Hodder Education; 2008:418-29.

Springborg JB, Thomsen J. Management of nonacoustic cerebellopontine angle tumours. In: Gleeson MJ, ed. Scott-Brown's Otorhinolaryngology. 7 ed. Hodder Education; 2008:4007-18.

Tranebjaerg L. Deafness-Dystonia-Optic Neuronopathy Syndrome. GeneReviews at GeneTests: Medical Genetics Information Resource [database online]. University of Washington, Seattle. 1997-2008; 2008: <http://www.genetests.org>.

Tranebjaerg L. Wolframin 1-related disease and hearing. In: Koks S, Vasar E, eds. Wfs1 Protein (Wolframin):Emerging Link Between the Emotional Brain and Endocrine Pancreas. 2008:

Medicinsk afdeling F

Temaer

- Registerforskning indenfor osteoporosebehandling
- Mandlig osteoporose
- Clinical trials kalksygdomme
- Cajals interstitialcelle cellebiologi
- Hepatisk encephalopati
- Clinical trials, inflammatorisk tarmsygdom
- Opbygning af nationale databaser for osteodensitometri (Gentofte) og primær hyperparathyroidisme (Glostrup) i samarbejde med Dansk Knoglemedicinsk Selskab.
- Tværsektoriel diabetesbehandling, Rudersdal projekt

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Bo Abrahamsen, overlæge, dr.med.

Kliniske forskningslektorer/postdocs

Jüri Johannes Rumessen, overlæge dr.med.

Andet forskningsaktivt personale

Eisebeth Duun, overlæge

Liselotte Gluud, overlæge, dr.med.

Ebbe Langholz, overlæge, dr.med.

Forskningsansvarlig

Bo Abrahamsen, professor, overlæge dr.med.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Aaboe K, Krarup T, Madsbad S, Holst JJ. GLP-1: physiological effects and potential therapeutic applications. *Diabetes Obesity & Metabolism* 2008;10(11):994-1003.

Bjelakovic G, Nikolova D, Gluud L, Simonetti R, Gluud C. Antioxidant supplements for prevention of mortality in healthy participants and patients with various diseases. *Cochrane database of systematic reviews (Online)* 2008;16(2):CD007176.

Courreges JP, Vilsboll T, Zdravkovic M, Le-Thi T, Krarup T, Schmitz O, et al. Beneficial effects of once-daily liraglutide, a human glucagon-like peptide-1 analogue, on cardiovascular risk biomarkers in patients with Type 2 diabetes. *Diabet Med* 2008;25(9):1129-31.

Damborg F, Nissen N, Jorgensen HR, Abrahamsen B, Brixen K. Changes in bone mineral density (BMD) around the cemented Exeter stem: a prospective study in 18 women with 5 years follow-up. *Acta Orthop* 2008;79(4):494-8.

Gluud LL, Klingenberg SL, Langholz SE. Systematic review: tranexamic acid for upper gastrointestinal bleeding. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics* 2008;27(9):752-8.

Hojberg PV, Vilsboll T, Zander M, Knop FK, Krarup T, Volund A, et al. Four weeks of near-normalization of blood glucose has no effect on postprandial GLP-1 and GIP secretion, but augments pancreatic B-cell responsiveness to a meal in patients with Type 2 diabetes. *Diabet Med* 2008;25(11):1268-75.

Hojberg PV, Zander M, Vilsboll T, Knop FK, Krarup T, Volund A, et al. Near normalisation of blood glucose improves the potentiating effect of GLP-1 on glucose-induced insulin secretion in patients with type 2 diabetes. *Diabetologia* 2008;51(4):632-40.

Holst JJ, Deacon CF, Vilsboll T, Krarup T, Madsbad S. Glucagon-like peptide-1, glucose homeostasis and diabetes. *Trends Mol Med* 2008;14(4):161-8.

Horowitz M, Vilsboll T, Zdravkovic M, Hammer M, Madsbad S. Patient-reported rating of gastrointestinal adverse effects during treatment of type 2 diabetes with the once-daily human GLP-1 analogue, liraglutide. *Diabetes Obesity & Metabolism* 2008;10(7):593-U4.

Knop FK, Holst JJ, Vilsboll T. Replacing SUs with incretin-based therapies for type 2 diabetes mellitus: Challenges and feasibility. *Drugs* 2008;11(7):497-501.

Norby S. [Loved child...many names of lactose intolerance]. *Ugeskr Laeger* 2008;170(45):3684-5.

Pedersen JF, Madsen LG, Larsen VA, Hamberg O, Horn T, Federspiel B, et al. A Doppler waveform index to characterize hepatic vein velocity pattern and evaluate hepatic fibrosis. *J Clin Ultrasound* 2008;36(4):208-11.

Rumessen JJ. [Lactose intolerance--milk and molecular biology]. *Ugeskr Laeger* 2008;170(42):3307.

Vilsboll T, Brock B, Perrild H, Levin K, Lervang HH, Kolendorf K, et al. Liraglutide, a once-daily human GLP-1 analogue, improves pancreatic B-cell function and arginine-stimulated insulin secretion during hyperglycaemia in patients with Type 2 diabetes mellitus. *Diabet Med* 2008;25(2):152-6.

Vilsboll T, Knop FK. Long-acting GLP-1 analogs for the treatment of type 2 diabetes mellitus. *Biodrugs* 2008;22(4):251-7.

Vilsboll T, Brock B, Perrild H, Levin K, Lervang HH, Kolendorf K, et al. Liraglutide, a once-daily human GLP-1 analogue, improves pancreatic B-cell function and arginine-stimulated insulin secretion during hyperglycaemia in patients with Type 2 diabetes mellitus. *Diabet Med* 2008;25(2):152-6.

Wood L, Egger M, Gluud LL, Schulz KF, Juni P, Altman DG, et al. Empirical evidence of bias in treatment effect estimates in controlled trials with different interventions and outcomes: meta-epidemiological study. *BMJ* 2008;336(7644):601-5.



Anæstesi-Operation-Intensiv afdeling I

Temaer

- Intensiv terapi:
Procalcitonin-måling som styringsredskab for om infektionskontrol kan forbedre overlevelse hos intensiv terapi patienter.
- Anæstesiologi:
Standardiseret patientforløb efter elektiv aorta aneurysme kirurgi.
Undersøgelse af mulighed for nedsat sår-infektionsrisiko hos patienter, der per- og postoperativt modtager høj iltkoncentration under inspiration.

Videnskabelige medarbejdere

Forskningsansvarlig

Tina Ingrid Horsted, overlæge

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Bang P, Laursen I, Thornberg K, Schierbeck J, Nielsen B, Valdimarsson H, et al. The pharmacokinetic profile of plasma-derived mannan-binding lectin in healthy adult volunteers and patients with *Staphylococcus aureus* septicaemia. *Scand J Infect Dis* 2008;40(1):44-8.

Jensen JU, Lundgren B, Hein L, Mohr T, Petersen PL, Andersen LH, et al. The Procalcitonin And Survival Study (PASS) - A Randomised multi-center investigator-initiated trial to investigate whether daily measurements biomarker Procalcitonin and pro-active diagnostic and therapeutic responses to abnormal Procalcitonin levels, can improve survival in intensive care unit patients. Calculated sample size (target population): 1000 patients. *Bmc Infectious Diseases* 2008;8:91.

Luca-Harari B, Ekelund K, van der Linden M, Staum-Kattoft M, Hammerum AM, Jasir A. Clinical and epidemiological aspects of invasive *Streptococcus pyogenes* infections in Denmark during 2003 and 2004. *J Clin Microbiol* 2008;46(1):79-86.

Klinisk biokemisk afdeling

Temaer

- Transfedtsyrer og andre fedtsyrers forekomst i populære fødevarer i forskellige lande
- Den biologiske virkning af transfedtsyrer på mennesker
- Omega 3 fedtsyrer som terapeutisk mulighed
- Virkningen af moderens rygning og kost på karvægsceller i fosterets navlesnor
- Identifikation af komponenter i blodet hos gravide rygere , som gør fostre mindre
- Etablering af gestationsalder-specifikke klinisk biokemisk referenceintervaller under graviditet, samt under fødsel og puerperium
- Identifikation af fillaggrinmutationer og deres betydning for eksemssygdomme

Videnskabelige medarbejdere

Kliniske forskningslektorer/postdocs

Malene Rohr Andersen, cand.scient., ph.d.

Pal Bela Szecsi, overlæge dr.med.

Michael Meldgaard, seniorforsker, ph.d.

Andet forskningsaktivt personale (navn og titel)

Martin Andersen, cand. med.

Forskningsansvarlig

Steen Stender, overlæge, dr.med.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Astrup A, Dyerberg J, Selleck M, Stender S. Nutrition transition and its relationship to the development of obesity and related chronic diseases. *Obesity Reviews* 2008;9(s1 Obesity in China):48-52.

Due A, Larsen TM, Mu H, Hermansen K, Stender S, Astrup A. Comparison of 3 ad libitum diets for weight-loss maintenance, risk of cardiovascular disease, and diabetes: a 6-mo randomized, controlled trial. *Am J Clin Nutr* 2008;88(5):1232-41.

Due A, Larsen TM, Hermansen K, Stender S, Holst JJ, Toubro S, et al. Comparison of the effects on insulin resistance and glucose tolerance of 6-mo high-monounsaturated-fat, low-fat, and control diets. *Am J Clin Nutr* 2008;87(4):855-62.

Schuster H, Fagerberg B, Edwards S, Halmos T, Lopatynski J, Stender S, et al. Tesaglitazar, a dual peroxisome proliferator-activated receptor alpha/gamma agonist, improves apolipoprotein levels in non-diabetic subjects with insulin resistance. *Atherosclerosis* 2008;197(1):355-62.

Stender S, Astrup A, Dyerberg J. Ruminant and industrially produced trans fatty acids: health aspects. *Food & Nutrition Research* 2008;52(0):1-8.

Szecsi PB. Pensionering af kreatininkinase myocardial band. *Ugeskr Laeger* 2008;170(41):3220-2.



Dermato-allergologisk afdeling K

Afdeling K består fra 1. januar 2008 af tre tidligere selvstændige enheder: den tidligere "Dermatologisk Afdeling" på Gentofte Hospital, Dansk Børneastmacenter (tidl. del af børneafdelingen på Gentofte Hospital) samt Allergiklinikken (tidligere del af Finsen-Centret på Rigshospitalet).

Temaer

- Kontaktallergi
Allergisk / irriterende
Miljø og genetik
Profylakse
- Atopi
Asthma hos børn, kohorte studier
Genetik, miljø og mikrobiologi
- Atopisk eksem
Genetik, miljø, allergener og hudens barriere
- Psoriasis
Immunologi og molekylær biologi
Biologiske lægemidler
Komorbiditet
- IgE medieret allergi (pollenallergi, fødevarerallergi, lægemidler)
Immunrespons
Allergenspecifik Immunterapi
- Lægemiddel penetration/allergi
Hudens barrierefunktion/mikrodialyse
Lægemiddelallergi, herunder Dansk Anæstesi Allergi Center
- Hyperreaktivitet
Multiple chemical sensitivity
Asthma

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Torkil Menné, overlæge dr.med
Jeanne Duus Johansen, overlæge dr.med
Hans Bisgaard, overlæge dr.med
Lars K. Poulsen, forskningschef, cand polyt., lic & dr.med. (adjungeret professor DTU)
Per Stahl Skov, laboratorieforsker, dr. med. (adjungeret professor SDU)

Videncenter for Duft- og Kemikalieoverfølsomhed

Seniorforsker

Jesper Elberling, forskningsleder, cand. med, ph.d.

Ph.d.-studerende

Nikolaj Drimer Berg, humanbiolog
Sine Skovbjerg, cand. scient. san.
Helle Holst, cand.med.

Videncenter for Allergi

Ph.d.-studerende

Louise Arup Fischer, cand.med
Marianne Hald, cand.med
Kåre Engkilde, cand.polyt
Berit C. Carlsen, cand.med
Jacob P. Thyssen, cand.med
Michael Dyrsgård Lundov, cand.scient
Anne Bregnhøj, cand.med
Susan Hovmand, cand.scient.san publ.

Seniorforsker

Heidi Søsted, cand.pharm, ph.d.

Forskningsmedarbejdere

Søren Gade, B.Sc., datalogi
Maria Vølund Heisterberg, cand.med
Henriette Seiler Hansen, cand.scient

Teknisk assistance

Susanne Schweitz, sekr.

COPSAC

Thomas Rhode Jørgensen, projektadministrator
Malene Stage, projektmanager
Lene Toft-Jensen, projektkoordinator
Christian Bressen Pipper, biostatistiker
Florent Baty, biostatistiker
Signe Jensen, biostatistiker
Claus Bank, biostatistiker
Martin Brasholt, ph.d. studerende
Klaus Bønnelykke, ph.d. studerende
Charlotte Giwercman, ph.d. studerende
Porntiva Pooririsak, ph.d. studerende
Lena Vind, forskningsassistent
Kirsten Hinsby Mathiesen, forskningsassistent
Lotte Klansø, forskningsassistent
Pia Friis Jensen, pre-graduate research student
Kim Du, IT-support

Allergiklinikken

Seniorforskere

Bettina M. Jensen, cand.scient, ph.d.

Lone Hummelshøj Jensen, cand.scient, ph.d.

Lone Winther, cand.med. orlov fra afdelingslægestilling

Kliniske lektorer

Hans-Jørgen Malling, overlæge, dr. med. & Holger Mosbech, overlæge, dr. med. har fungeret som eksterne kliniske lektorer i forbindelse med ph.d.-vejledning

Ph.d. studerende

Mona Højgaard Pedersen (i samarbejde med Novozymes A/S).

Louise Bjerreman Jensen (i samarbejde med KU-LIFE)

Anker Hansen, biokemiker, cand.scient.

Caroline Curtz, klinisk assistent

Lars Blom, cand.polyt

Martin Roursgaard (i samarbejde med Arbejds miljøinstituttet)

Lene Heise Garvey, overlæge, cand.med.

Andet forskningsaktivt personale

Tine Green, projektkoordinator (barselsorlov)

Oumie Bengtsson, projektkoordinator (barselsvikar)

Annette K. Olsen, lægesekretær

Birgit Sørensen, sygeplejerske

Lisbeth Karved, sygeplejerske

Eva Szyper, bioanalytiker

Heidi Julius Schnoor, diætist

Rita V. Beder, bioanalytiker

Scott Kenney Hansen, bioanalytiker

KA-1502

Kliniske lektorer

Claus Zachariae, overlæge, dr.med.

Frederik Grønhøj, overlæge dr.med.

Eva Benfeldt, overlæge, ph.d.

Forskningslektor

Lone Skov, overlæge, ph.d., dr.med.

Ph.d. studerende

Tina Holst Larsen, cand.med.

Nannie Bangsgaard, cand.med.

John Zibert, cand.scient.

Andet forskningsaktivt personale

Mette R. Ramm, bioanalytiker

Forskningsansvarlig

Torkil Menné, professor, overlæge dr.med.

Videnskabelige afhandlinger

Jensen LB. Legume Cross-reactions and their relevance for peanut allergic patients (Ph.d-afhandling).4/6 2008 ved Københavns Universitet, Det Biovidenskabelige Fakultet.

Ortiz PG. Cutaneous penetration of topical formulations in healthy and diseased skin investigated by in vivo microdialysis technique and tape stripping methodology (Ph.d-afhandling).17/10 2008 ved Københavns Universitet, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet.

Pedersen MH. Food allergy risk assessment of enzymes produced by bioindustrial processes (Ph.d-afhandling).12/9 2008 ved Københavns Universitet, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Abraham JL, Thakral C, Skov L, Rossen K, Marckmann P. Dermal inorganic gadolinium concentrations: evidence for in vivo transmetallation and long-term persistence in nephrogenic systemic fibrosis. *Br J Dermatol* 2008;158(2):273-80.

Agner T, Andersen KE, Brandao FM, Bruynzeel DP, Bruze M, Frosch P, et al. Hand eczema severity and quality of life: a cross-sectional, multicentre study of hand eczema patients. *Contact Dermatitis* 2008;59(1):43-7.

Andersen ZJ, Loft S, Ketzler M, Stage M, Scheike T, Hermansen MN, et al. Ambient air pollution triggers wheezing symptoms in infants. *Thorax* 2008;63(8):710-6.

Bangsgaard N, Skov L. Chronic genital ulceration due to herpes simplex infection treated successfully with imiquimod. *Acta Derm Venereol* 2008;88(2):202-3.

Berg ND, Linneberg A, Dirksen A, Elberling J. Prevalence of self-reported symptoms and consequences related to inhalation of airborne chemicals in a Danish general population. *Int Arch Occup Environ Health* 2008;81(7):881-7.

Bisgaard H, Bonnelykke K. Extrapolating evidence beyond age groups. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(4):1066-7.

Bisgaard H, Simpson A, Palmer CNA, Bonnelykke K, Mclean I, Mukhopadhyay S, et al. Gene-environment interaction in the onset of eczema in infancy: Filaggrin loss-of-function mutations enhanced by neonatal cat exposure. *Plos Medicine* 2008;5(6):934-40.

Bisgaard H, Flores-Nunez A, Goh A, Azimi P, Halkas A, Malice MP, et al. Study of montelukast for the treatment of respiratory symptoms of post-respiratory syncytial virus bronchiolitis in children. *Am J Respir Crit Care Med* 2008;178(8):854-60.

Bonnelykke K, Pipper CB, Bisgaard H. Sensitization does not develop in utero. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(3):646-51.

Bonnelykke K, Jespersen JJ, Bisgaard H. Early bioavailability of inhaled salbutamol reflects lung dose in children. *Br J Clin Pharmacol* 2008;66(4):562-3.

- Borregaard J, Skov L, Wang L, Ting N, Wang CS, Beck LA, et al. Evaluation of the effect of the specific CCR1 antagonist CP-481715 on the clinical and cellular responses observed following epicutaneous nickel challenge in human subjects. *Contact Dermatitis* 2008;59(4):212-9.
- Braendstrup P, Johansen JD. Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde (Lyrall ®) is still a frequent allergen. *Contact Dermatitis* 2008;59(3):187-8.
- Brand PL, Baraldi E, Bisgaard H, Boner AL, Castro-Rodriguez JA, Custovic A, et al. Definition, assessment and treatment of wheezing disorders in preschool children: an evidence-based approach. *The European respiratory journal : official journal of the European Society for Clinical Respiratory Physiology* 2008;32(4):1096-110.
- Bregnhøj A, Menne T. Primary sensitization to toluene-2,5-diamine giving rise to early positive patch reaction to p-phenylenediamine and late to toluene-2,5-diamine. *Contact Dermatitis* 2008;59(3):189-90.
- Carlsen BC, Menne T, Johansen JD. Associations between baseline allergens and polysensitization. *Contact Dermatitis* 2008;59(2):96-102.
- Carlsen BC, Andersen KE, Menne T, Johansen JD. Patients with multiple contact allergies: a review. *Contact Dermatitis* 2008;58(1):1-8.
- Fischer LA, Johansen JD, Menne T. Methyl dibromoglutaronitrile allergy: relationship between patch test and repeated open application test thresholds. *Br J Dermatol* 2008;159(5):1138-43.
- Fischer LA, Norgaard A, Permin H, Ryder LP, Marquart H, Svegaard A, et al. Multiple flat warts associated with idiopathic CD4-positive T lymphocytopenia. *J Am Acad Dermatol* 2008;58(2):S37-S38.
- Giwerzman C, Lerbaek A, Bisgaard H, Menne T. Classification of atopic hand eczema and the filaggrin mutations. *Contact Dermatitis* 2008;59(5):257-60.
- Gniadecki R, Skov L. Biologiske behandlinger af andre dermatologiske sygdomme end psoriasis. *Ugeskr Laeger* 2008;170(24):2126-8.
- Gudmundsson G, Sigurdarson ST, Tomasson K, Gislason D, Hallas T. Maurar í husryki a íslenskum bondabæjum (House dust mites at Icelandic farms). *Laeknabladid* 2008;94(11):723-7.
- Hald M, Berg ND, Elberling J, Johansen JD. Medical consultations in relation to severity of hand eczema in the general population. *Br J Dermatol* 2008;158(4):773-7.
- Hallas T, Gudleifsson BE. Summer Occurrence of *Tyrophagus similis* Volgin (Acari, Acaridae) in Hayfield in Northern Iceland May Include a Facultative Deutonymph. *J Acarol Soc Jpn* 2008;17(2):101-6.
- Hoffmann HJ, Nielsen LP, Harving H, Heinig JH, Dahl R. Asthmatics able to step down from inhaled corticosteroid treatment without loss of asthma control have low serum eotaxin/CCL11. *The Clinical Respiratory Journal* 2008;2(3):149-57.
- Holgate S, Bisgaard H, Bjermer L, Haahtela T, Haughney J, Horne R, et al. The Brussels Declaration: the need for change in asthma management. *The European respiratory journal : official journal of the European Society for Clinical Respiratory Physiology* 2008;32(6):1433-42.
- Holzhauser T, Ree R, Poulsen LK, Bannon GA. Analytical criteria for performance characteristics of IgE binding methods for evaluating safety of biotech food products. *Food Chem Toxicol* 2008;46(10 (1)):15-9.
- Jensen BM, Akin C, Gilfillan AM. Pharmacological targeting of the KIT growth factor receptor: a therapeutic consideration for mast cell disorders. *Br J Pharmacol* 2008;154(8):1572-82.
- Jensen LB, Andersen M, Skov PS, Poulsen LK, Bindslev-Jensen C. Risk Assessment of Clinical Reactions to Legumes in Peanut-Allergic Children. *World Allergy Organization Journal* 2008;1(10):162-7.
- Jensen LB, Torp AM, Andersen SB, Skov PS, Poulsen LK, Knol EF, et al. The biological activity of a recombinantly expressed (His)(6)-tagged peanut allergen (rAra h 1) is unaffected by endotoxin removal. *J Immunol Methods* 2008;335(1-2):116-20.
- Jensen LB, Pedersen MH, Skov PS, Poulsen LK, Bindslev-Jensen C, Andersen SB, et al. Peanut cross-reacting allergens in seeds and sprouts of a range of legumes. *Clin Exp Allergy* 2008;38(12):1969-77.
- Johansen JD, Veien N, Laurberg G, Avnstorp C, Kaaber K, Andersen KE, et al. Decreasing trends in methyl dibromo glutaronitrile contact allergy - following regulatory intervention. *Contact Dermatitis* 2008;59(1):48-51.
- Johansen JD. Hazard identification (human data). *Regul Toxicol Pharmacol* 2008;50(2):180-2.
- Kjaer BB, Jensen JS, Nielsen KG, Fomsgaard A, Bottiger B, Dohn B, et al. Lung function and bronchial responsiveness after *Mycoplasma pneumoniae* infection in early childhood. *Pediatr Pulmonol* 2008;43(6):567-75.
- Lerbaek A, Kyvik KO, Ravn H, Menne T, Agner T. Clinical characteristics and consequences of hand eczema - an 8-year follow-up study of a population-based twin cohort. *Contact Dermatitis* 2008;58(4):210-6.

- Linneberg A, Berg ND, Gonzalez-Quintela A, Vidal C, Elberling J. Prevalence of self-reported hypersensitivity symptoms following intake of alcoholic drinks. *Clin Exp Allergy* 2008;38(1):145-51.
- Loland L, Bisgaard H. Feasibility of repetitive lung function measurements by raised volume rapid thoracoabdominal compression during methacholine challenge in young infants. *Chest* 2008;133(1):115-22.
- Lundov MD, Zachariae C. Recalls of microbiologically contaminated cosmetics in EU from 2005 to May 2008. *International journal of cosmetic science* 2008;30(6):471-4.
- Malling HJ, Thomsen AB, Andersen JS. Heterogeneity can impair the results of Cochrane meta-analyses despite accordance with statistical guidelines. *Allergy* 2008;63(12):1643-5.
- Malling HJ, Bousquet J. Subcutaneous immunotherapy for allergic rhinoconjunctivitis, allergic asthma, and prevention of allergic diseases. *Clinical allergy and immunology* 2008;21:343-58.
- Marckmann P, Skov L, Rossen K, Thomsen HS. Clinical manifestations of gadodiamide-related nephrogenic systemic fibrosis. *Clin Nephrol* 2008;69(3):161-8.
- Menne T, White I. Standardization in Contact Dermatitis. *Contact Dermatitis* 2008;58(6):321.
- Ortiz PG, Hansen SH, Shah VP, Menne T, Benfeldt E. The effect of irritant dermatitis on cutaneous bioavailability of a metronidazole formulation, investigated by microdialysis and dermatopharmacokinetic method. *Contact Dermatitis* 2008;59(1):23-30.
- Pauli G, Larsen TH, Rak S, Horak F, Pastorello E, Valenta R, et al. Efficacy of recombinant birch pollen vaccine for the treatment of birch-allergic rhinoconjunctivitis. *The Journal of allergy and clinical immunology* 2008;122(5):951-60.
- Paulsen E, Chistensen LP, Andersen KE. Cosmetics and herbal remedies with Compositae plant extracts - are they tolerated by Compositae-allergic patients? *Contact Dermatitis* 2008;58(1):15-23.
- Pedersen MH, Holzhauser T, Bisson C, Conti A, Jensen LB, Skov PS, et al. Soybean allergen detection methods--a comparison study. *Molecular nutrition & food research* 2008;52(12):1486-96.
- Poulsen LK. Facilitated antigen presentation: circumstantial evidence? *Clinical and experimental allergy : journal of the British Society for Allergy and Clinical Immunology* 2008;38(8):1246-8.
- Rastogi SC, Johansen JD. Significant exposures to isoeugenol derivatives in perfumes. *Contact Dermatitis* 2008;58(5):278-81.
- Skov L, Bendtzen K. Biologiske lægemidler til behandling af ikkecancerrelaterede sygdomme. *Ugeskr Laeger* 2008;170(24):2120-6.
- Skov L, Beurskens FJ, Zachariae COC, Reitamo S, Teeling J, Satijn D, et al. IL-8 as antibody therapeutic target in inflammatory diseases: Reduction of clinical activity in palmoplantar pustulosis. *J Immunol* 2008;181(1):669-79.
- Skov L, Hegedus L, Madsbad S, Bendtzen K. Nye biologiske lægemidler til behandling af kroniske inflammatoriske sygdomme. *Ugeskr Laeger* 2008;170(24):2162.
- Sleiman PM, Annaiah K, Imielinski M, Bradfield JP, Kim CE, Frackelton EC, et al. ORMDL3 variants associated with asthma susceptibility in North Americans of European ancestry. *The Journal of allergy and clinical immunology* 2008;122(6):1225-7.
- Storm A, Andersen SE, Benfeldt E, Serup J. One in 3 prescriptions are never redeemed: Primary nonadherence in an outpatient clinic. *J Am Acad Dermatol* 2008;59(1):27-33.
- Storm A, Benfeldt E, Andersen SE, Serup J. A prospective study of patient adherence to topical treatments: 95% of patients underdose. *J Am Acad Dermatol* 2008;59(6):975-80.
- Swern AS, Tozzi CA, Knorr B, Bisgaard H. Predicting an asthma exacerbation in children 2 to 5 years of age. *Annals of allergy, asthma & immunology : official publication of the American College of Allergy, Asthma, & Immunology* 2008;101(6):626-30.
- Thomsen SF, Stensballe LG, Skytthe A, Kyvik KO, Backer V, Bisgaard H. Increased concordance of severe respiratory syncytial virus infection in identical twins. *Pediatrics* 2008;121(3):493-6.
- Thyssen JP, Maibach HI. Drug-elicited systemic allergic (contact) dermatitis - update and possible pathomechanisms. *Contact Dermatitis* 2008;59(4):195-202.
- Thyssen JP, Carlsen BC, Sosted H, Menne T, Johansen JD. Frequency of p-phenylenediamine sensitization among Danish eczema patients tested between 1985 and 2007. *Contact Dermatitis* 2008;59(3):184-5.
- Thyssen JP, Menne T, Elberling J, Plaschke P, Johansen JD. Hypersensitivity to local anaesthetics - update and proposal of evaluation algorithm. *Contact Dermatitis* 2008;59(2):69-78.
- Thyssen JP, Maibach HI. Nickel release from earrings purchased in the united states: the San Francisco earring study. *J Am Acad Dermatol* 2008;58(6):1000-5.
- Thyssen JP, Jensen CS, Johansen JD, Menne T. Results from additional nickel patch test readings in a sample of schoolgirls from the general population. *Contact Dermatitis* 2008;59(5):317-8.

Thyssen JP, Nielsen NH, Linneberg A. The association between alcohol consumption and contact sensitization in Danish adults: the Glostrup Allergy Study. *Br J Dermatol* 2008;158(2):306-12.

Thyssen JP, Johansen JD, Zachariae C, Menne T. The outcome of dimethylglyoxime testing in a sample of cell phones in Denmark. *Contact Dermatitis* 2008;59(1):38-42.

Thyssen JP, Carlsen BC, Menne T, Johansen JD. Trends of contact allergy to fragrance mix I and Myroxylon pereirae among Danish eczema patients tested between 1985 and 2007. *Contact Dermatitis* 2008;59(4):238-44.

Thyssen JP, White JM. Epidemiological data on consumer allergy to p-phenylenediamine. *Contact Dermatitis* 2008;59(6):327-43.

Villadsen LS, Zachariae COC. Unusual presentation of orf in an otherwise healthy individual. *Acta Derm Venereol* 2008;88(3):277-8.

Zachariae C, Mork NJ, Reunala T, Lorentzen H, Falk E, Karvonen SL, et al. The combination of etanercept and methotrexate increases the effectiveness of treatment in active psoriasis despite inadequate effect of methotrexate therapy. *Acta Derm Venereol* 2008;88(5):495-501.

Zachariae R, Zachariae CO, Lei U, Pedersen AF. Affective and sensory dimensions of pruritus severity: associations with psychological symptoms and quality of life in psoriasis patients. *Acta Derm Venereol* 2008;88(2):121-7.

Bogkapitler

Zachariae C. Hudsygdomme. In: Hansen JG, ed. *Praktisk medicin. Dagens Medicin*; 2008:379-464. <http://www.ditliv.dk/boger/>.

Patenter

Engkilde, K, Buschard, K., Hansen, A. K., Menne, T., Johansen, J. D. Method for treatment of inflammatory diseases. Patent no. PA2008-01600. 14.11.2008 2008.



Kardiologisk afdeling P

Temaer

- Iskæmisk hjertesygdom
- Elektrofysiologi
- Kompleks kardiologisk billeddiagnostik
- Forskning i kardiologisk sygepleje

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Christian Torp-Pedersen, overlæge dr.med.

Kliniske forskningslektorer/postdocs

Jan Skov Jensen, overlæge dr.med.

Ida Gustafsson , 1. Reservelæge, post. doc.

Jaya Rosenmeier , Reservelæge, post doc.

Gunnar Gislason , Afdelingslæge, post. doc.

Lars Juul Andersen , Afdelingslæge, post. doc.

Helena Dominges , Afdelingslæge, post doc.

Ph.d. studerende

Rasmus Møgelvang, cand.med.

Sune Pedersen, cand.med.

Rikke Sørensen, cand.med.

Anders Hvelplund, cand.med.

Jacob Raunsø Jensen, cand.med.

Ditte Marie Bretler, cand.med.

Sumarra Akram, cand.med.

Casper Jørgensen, cand.med.

Allan Iversen, cand.med.

Søren Hoffmann, cand.med.

Rikke Mørch Jørgensen, cand.med.

Christian Jøns, cand.med.

Uffe Jakob Ortved Gang, cand.med.

Morten Loch Hansen, cand.med.

Fredrik Folke, cand.med.

Søren Skøtt Andersen, cand.med.

Mette Lykke Norgaard, cand.med.

Kristine Buchholz, cand.med.

Thue Olsen, cand.med.

Rasmus Vedby Rasmussen, cand.med.

Anh Ngo, cand.med.

Studerende med forskningsår

Tor Biering Sørensen, stud.med

Jonas Olsen, stud.med

Emil Loldrup Fossbøl, stud.med

Andet forskningsaktivt personale

Margrethe Herning, klinisk udviklingssygeplejerske

Anne Boesgaard, sygeplejerske

Debora Bodekær Rasmussen, afdelingssygeplejerske

Pernille Andersen Rees, sygeplejerske

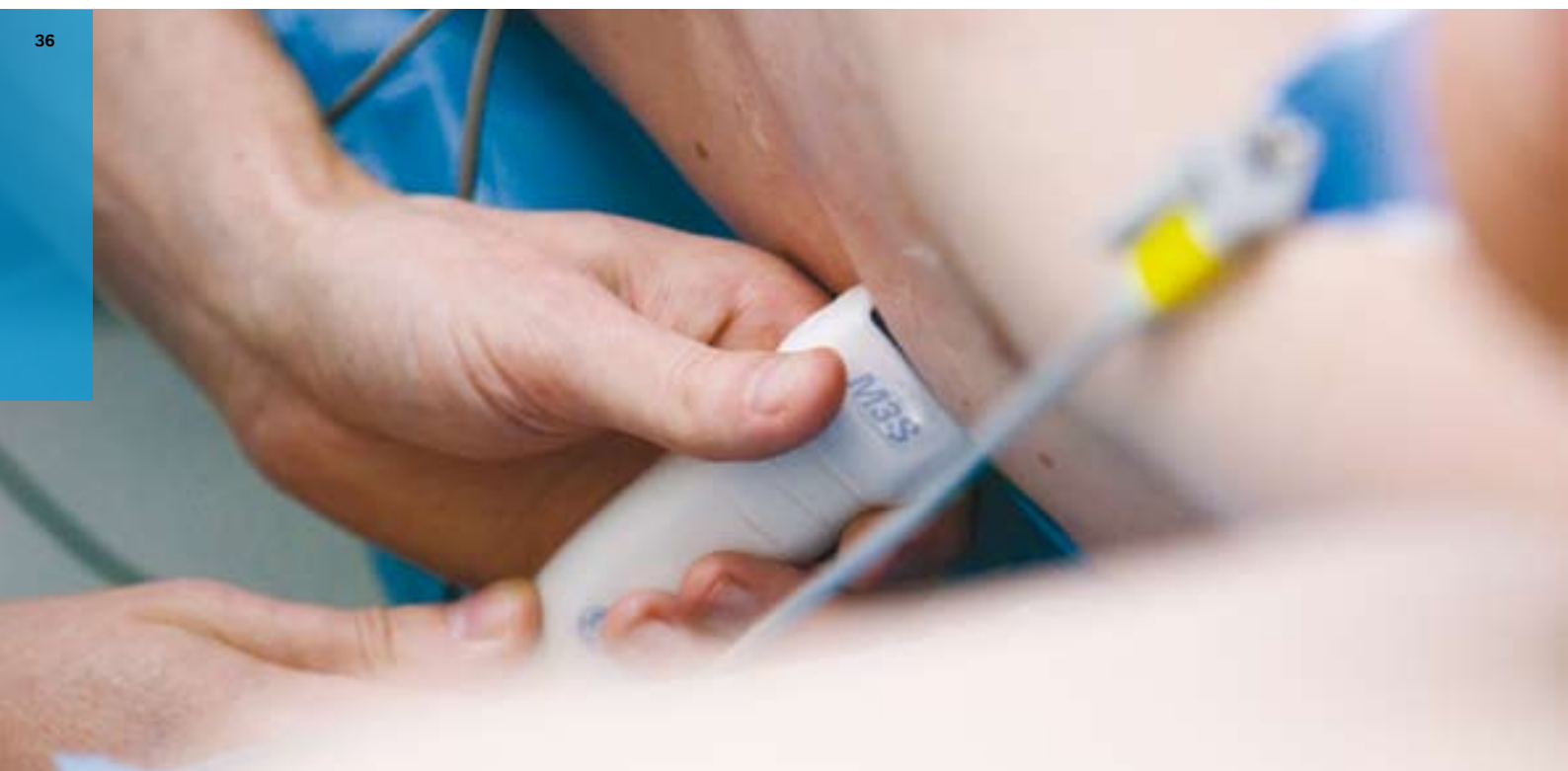
Maiken Bredahl, sygeplejerske

Forskningsansvarlig

Jan Skov Jensen, overlæge dr.med.

Videnskabelige afhandlinger

Gislason GH. Long-term compliance with pharmacotherapy in patients with acute myocardial infarction and chronic heart failure (Ph.d-afhandling).16/5 2008 ved Københavns Universitet, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet.



Tidsskriftsartikler

Abdulla J, Kober L, Abildstrom SZ, Christensen E, James WPT, Torp-Pedersen C. Impact of obesity as a mortality predictor in high-risk patients with myocardial infarction or chronic heart failure: a pooled analysis of five registries. *Eur Heart J* 2008;29(5):594-601.

Abildstrom SZ, Kruse M, Rasmussen S, Madsen JK, Nielsen PH, Madsen M. Dansk Hjerteregister--en klinisk database. *Ugeskr Laeger* 2008;170(7):532-6.

Adiyaman A, Dechering DG, Boggia J, Li Y, Hansen TW, Kikuya M, et al. Determinants of the ambulatory arterial stiffness index in 7604 subjects from 6 populations. *Hypertension* 2008;52(6):1038-44.

Akkan D, Kjaergaard J, Moller JE, Hassager C, Torp-Pedersen C, Kober L. Prognostic importance of a short deceleration time in symptomatic congestive heart failure. *European Journal of Heart Failure* 2008;10(7):689-95.

Almdal T, Scharling H, Jensen JS, Vestergaard H. Higher prevalence of risk factors for type 2 diabetes mellitus and subsequent higher incidence in men. *European Journal of Internal Medicine* 2008;19(1):40-5.

Andersen MP, Xue JQ, Graff C, Kanters JK, Toft E, Struijk JJ. New descriptors of T-wave morphology are independent of heart rate. *J Electrocardiol* 2008;41(6):557-61.

Andersen SS, Hansen ML, Gislason GH, Folke F, Schramm TK, Fosbol E, et al. Mortality and Reinfarction among Patients Using Different Beta-Blockers for Secondary Prevention after a Myocardial Infarction. *Cardiology* 2008;112(2):144-50.

Astrup AS, Kim WY, Tarnow L, Botnar RM, Simonsen C, Brix L, et al. Relation of left ventricular function, mass, and volume to NT-proBNP in type 1 diabetic patients. *Diabetes Care* 2008;31(5):968-70.

Berlac PA, Torp-Pedersen CT, Lippert FK. Basal genoplivning af voksne og automatisk ekstern defibrillering. *Ugeskr Laeger* 2008;170(47):3855-7.

Bousser MG, Bouthier J, Buller HR, Cohen AT, Crijns H, Davidson BL, et al. Comparison of idraparinix with vitamin K antagonists for prevention of thromboembolism in patients with atrial fibrillation: a randomised, open-label, non-inferiority trial. *Lancet* 2008;371(9609):315-21.

Brignole M, Black CLB, Thomsen PEB, Sutton R, Moya A, Stadler RW, et al. Improved arrhythmia detection in implantable loop recorders. *J Cardiovasc Electrophysiol* 2008;19(9):928-34.

Damgaard S, Lund JT, Lilleor NB, Perko MJ, Sander K, Dimo B, et al. Comparable three months' outcome of total arterial revascularization versus conventional coronary surgery: Copenhagen arterial revascularization randomized patency and outcome trial. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2008;135(5):1069-75.

Due-Andersen R, Hoi-Hansen T, Larroude CE, Olsen NV, Kanters JK, Boomsma F, et al. Cardiac repolarization during hypoglycaemia in type 1 diabetes: impact of basal renin-angiotensin system activity. *Europace* 2008;10(7):860-7.

Foghsgaard S, Bruun NE, Kjaergard HK. Aortahomografteroperationer ved svaer endokarditis. *Ugeskr Laeger* 2008;170(19):1646-50.

Fosbol EL, Gislason GH, Jacobsen S, Abildstrom SZ, Hansen ML, Schramm TK, et al. The pattern of use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) from 1997 to 2005: a nationwide study on 4.6 million people. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety* 2008;17(8):822-33.

Fosbol EL, Seibaek M, Brendorp B, Torp-Pedersen C, Kober L. Prognostic importance of change in QRS duration over time associated with left ventricular dysfunction in patients with congestive heart failure: the DIAMOND study. *J Card Fail* 2008;14(10):850-5.

Freiberg JJ, Tybjaerg-Hansen A, Jensen JS, Nordestgaard BG. Nonfasting Triglycerides and Risk of Ischemic Stroke in the General Population. *Jama-Journal of the American Medical Association* 2008;300(18):2142-52.

Fritz-Hansen T, Hove JD, Kofoed KF, Kelbaek H, Larsson HBW. Quantification of MRI measured myocardial perfusion reserve in healthy humans: A comparison with positron emission tomography. *J Magn Reson Imaging* 2008;27(4):818-24.

Galloe A, Bligaard N, Hansen PR. The Sort Out II Trial: Updated summary with a special focus on stent thrombosis and discontinuation of dual antiplatelet therapy after 1 year. *Cardiology Review* 2008;25:41-5.

Galloe AM, Thuesen L, Kelbaek H, Thayssen P, Rasmussen K, Hansen PR, et al. Comparison of paclitaxel- and sirolimus-eluting stents in everyday clinical practice - The SORT OUT II Randomized trial. *Jama-Journal of the American Medical Association* 2008;299(4):409-16.

Hansen ML, Gadsboll N, Gislason GH, Abildstrom SZ, Schramm TK, Folke F, et al. Atrial fibrillation pharmacotherapy after hospital discharge between 1995 and 2004: a shift towards beta-blockers. *Europace* 2008;10(4):395-402.

Hansen ML, Gislason GH, Kober L, Schramm TK, Folke F, Buch P, et al. Different angiotensin-converting enzyme inhibitors have similar clinical efficacy after myocardial infarction. *Br J Clin Pharmacol* 2008;65(2):217-23.

Hansen S, Rasmussen V, Torp-Pedersen C, Jensen GB. QT intervals and QT dispersion determined from a 12-lead 24-hour Holter recording in patients with coronary artery disease and patients with heart failure. *Annals of noninvasive electrocardiology : the official journal of the International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology, Inc* 2008;13(1):22-30.

Hansen TW, Li Y, Staessen JA, Jeppesen J, Rasmussen S, Wang JG, et al. Independent prognostic value of the ambulatory arterial stiffness index and aortic pulse wave velocity in a general population. *J Hum Hypertens* 2008;22(3):214-6.

Hansen TW, Kikuya M, Thijs L, Li Y, Boggia J, Bjorklund-Bodegard K, et al. Diagnostic thresholds for ambulatory blood pressure moving lower: a review based on a meta-analysis-clinical implications. *Journal of clinical hypertension (Greenwich, Conn)* 2008;10(5):377-81.

Hansen TW, Thijs L, Boggia J, Li Y, Kikuya M, Bjorklund-Bodegard K, et al. Prognostic value of ambulatory heart rate revisited in 6928 subjects from 6 populations. *Hypertension* 2008;52(2):229-35.

Henriksen OM, Fritz-Hansen T, Jensen LT, Larsson HB. Måling af myokardieperfusion med magnetisk resonans-skanning. *Ugeskr Laeger* 2008;170(50):4136-41.

Iversen A, Galatius S, Jensen JS. The optimal route of administration of the glycoprotein IIb/IIIa receptor antagonist Abciximab during percutaneous coronary intervention: Intravenous versus intracoronary. *Curr Cardiol Rev* 2008;4:293-9.

Iversen KK, Kjaergaard J, Akkan D, Kober L, Torp-Pedersen C, Hassager C, et al. Chronic obstructive pulmonary disease in patients admitted with heart failure. *J Intern Med* 2008;264(4):361-9.

Jensen JS, Galloe A, Lassen JF, Erglis A, Kumsars I, Steigen TK, et al. Safety in simple versus complex stenting of coronary artery bifurcation lesions. The nordic bifurcation study 14-month follow-up results. *EuroIntervention : journal of EuroPCR in collaboration with the Working Group on Interventional Cardiology of the European Society of Cardiology* 2008;4(2):229-33.

Jensen LO, Maeng M, Mintz GS, Christiansen EH, Hansen KN, Galloe A, et al. Intravascular ultrasound assessment of expansion of the sirolimus-eluting (Cypher Select) and paclitaxel-eluting (Taxus Express-2) stent in patients with diabetes mellitus. *Am J Cardiol* 2008;102(1):19-26.

Jensen LO, Maeng M, Thayssen P, Christiansen EH, Hansen KN, Galloe A, et al. Neointimal hyperplasia after sirolimus-eluting and paclitaxel-eluting stent implantation in diabetic patients: the Randomized Diabetes and Drug-Eluting Stent (DiabeDES) Intravascular Ultrasound Trial. *Eur Heart J* 2008;29(22):2733-41.

Jeppesen J, Hansen TW, Olsen MH, Rasmussen S, Ibsen H, Torp-Pedersen C, et al. C-reactive protein, insulin resistance and risk of cardiovascular disease: a population-based study. *European Journal of Cardiovascular Prevention & Rehabilitation* 2008;15(5):594-8.

Kanters JK, Haarmark C, Vedel-Larsen E, Andersen MP, Graff C, Struijk JJ, et al. T(peak)T(end) interval in long QT syndrome. *J Electrocardiol* 2008;41(6):603-8.

Kelbaek H, Klovgaard L, Helqvist S, Lassen JF, Krusell LR, Engstrom T, et al. Long-term outcome in patients treated with sirolimus-eluting stents in complex coronary artery lesions. *J Am Coll Cardiol* 2008;51(21):2011-6.

Kistorp C, Chong AY, Gustafsson F, Galatius S, Raymond I, Faber J, et al. Biomarkers of endothelial dysfunction are elevated and related to prognosis in chronic heart failure patients with diabetes but not in those without diabetes. *European Journal of Heart Failure* 2008;10(4):380-7.

Klitfod L, Baekgaard N, Just S, Skott P, Jensen LP. Moderne behandling af type B-aortadissektion. *Ugeskr Laeger* 2008;170(37):2858-63.

Kober L, Torp-Pedersen C, McMurray JJV, Gotzsche O, Levy S, Crijns H, et al. Increased mortality after dronedarone therapy for severe heart failure. *N Engl J Med* 2008;358(25):2678-87.

Kumler T, Gislason GH, Kirk V, Bay M, Nielsen OW, Kober L, et al. Accuracy of a heart failure diagnosis in administrative registers. *European Journal of Heart Failure* 2008;10(7):658-60.

Li Y, Boggia J, Thijs L, Hansen TW, Kikuya M, Bjorklund-Bodegard K, et al. Is blood pressure during the night more predictive of cardiovascular outcome than during the day? *Blood Press Monit* 2008;13(3):145-7.

Lippert FK, Lauritsen TL, Torp-Pedersen C. Avanceret genoplivning af voksne. *Ugeskr Laeger* 2008;170(47):3848-51.

Madsen JK, Chevalier B, Darius H, Rutsch W, Wojcik J, Schneider S, et al. Ischaemic events and bleeding in patients undergoing percutaneous coronary intervention with concomitant bivalirudin treatment. *EuroIntervention* 2008;3:610-6.

Maggioni AP, Caterson I, Coutinho W, Finer N, Gaal LV, Sharma AM, et al. Tolerability of sibutramine during a 6-week treatment period in high-risk patients with cardiovascular disease and/or diabetes: a preliminary analysis of the Sibutramine Cardiovascular Outcomes (SCOUT) Trial. *J Cardiovasc Pharmacol* 2008;52(5):393-402.

Major-Pedersen A, Ihlemann N, Hermann TS, Christiansen B, Kveiborg B, Dominguez H, et al. Effects of acute and chronic attenuation of postprandial hyperglycemia on postglucose-load endothelial function in insulin resistant individuals: is stimulation

of first phase insulin secretion beneficial for the endothelial function? Hormone and metabolic research Hormon- und Stoffwechselforschung Hormones et metabolisme 2008;40(9):607-13.

Moller JE, Torp-Pedersen C, Kober LV. Is heart failure the critical warning sign for death following myocardial infarction? Eur Heart J 2008;29(7):833-4.

Nielsen OW, Kober L, Torp-Pedersen C. Heart failure with preserved ejection fraction: dangerous, elusive, and difficult. Eur Heart J 2008;29(3):285-7.

Nordsborg N, Ovesen J, Thomassen M, Zangenberg M, Jons C, Iaia FM, et al. Effect of dexamethasone on skeletal muscle Na⁺,K⁺ pump subunit specific expression and K⁺ homeostasis during exercise in humans. The Journal of physiology 2008;586(5):1447-59.

Olsen MH, Hansen TW, Christensen MK, Gustafsson F, Rasmussen S, Wachtell K, et al. Cardiovascular risk prediction by N-terminal pro brain natriuretic peptide and high sensitivity C-reactive protein is affected by age and sex. J Hypertens 2008;26(1):26-34.

Olsen MH, Hansen TW, Christensen MK, Gustafsson F, Rasmussen S, Wachtell K, et al. Impact of the metabolic syndrome on the predictive values of new risk markers in the general population. J Hum Hypertens 2008;22(9):634-40.

Pedersen SA, Galatius S, Olsen MH, Madsen BK, Madsen JK, Nielsen OW. High prevalence of risk factors in coronary artery disease in EUROPA gives HOPE for ACE inhibitors after PEACE. Cardiology 2008;111(1):63-7.

Pfisterer M, Bertel O, Bonetti PO, Rocca HPBL, Eberli FR, Erne P, et al. Drug-eluting or bare-metal stents for large coronary vessel stenting? The BASKET-PROVE (PROspective Validation Examination) trial: Study protocol and design. Am Heart J 2008;155(4):609-14.

Pries AR, Habazetti H, Ambrosio G, Hansen PR, Kaski JC, Schachinger V, et al. A review of methods for assessment of coronary microvascular disease in both clinical and experimental settings. Cardiovasc Res 2008;80(2):165-74.

Rai A, Riemann M, Gustafsson F, Holstein-Rathlou NH, Torp-Pedersen C. Streptozotocin-induced diabetes decreases conducted vasoconstrictor response in mouse cremaster arterioles. Horm Metab Res 2008;40(9):651-4.

Rasmussen S, Abildstrom SZ, Rasmussen JN, Gislason GH, Schramm TK, Folke F, et al. Hospital variation in use of secondary preventive medicine after discharge for first acute myocardial infarction during 1995-2004. Med Care 2008;46(1):70-7.

Roy D, Pratt CM, Torp-Pedersen C, Wyse DG, Toft E, Juul-Moller S, et al. Vernakalant hydrochloride for rapid conversion of atrial

fibrillation - A phase 3, randomized, placebo-controlled trial. Circulation 2008;117(12):1518-25.

Schou M, Torp-Pedersen C, Gustafsson F, Abdulla J, Kober L. Wall motion index, estimated glomerular filtration rate and mortality risk in patients with heart failure or myocardial infarction: A pooled analysis of 18,010 patients. European Journal of Heart Failure 2008;10(7):682-8.

Schramm TK, Gislason GH, Kober L, Rasmussen S, Rasmussen JN, Abildstrom SZ, et al. Diabetes patients requiring glucose-lowering therapy and nondiabetics with a prior myocardial infarction carry the same cardiovascular risk: A population study of 3.3 million people. Circulation 2008;117(15):1945-54.

Sejersten M, Sillesen M, Hansen PR, Nielsen SL, Nielsen H, Trautner S, et al. Effect on treatment delay of prehospital teletransmission of 12-lead electrocardiogram to a cardiologist for immediate triage and direct referral of patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction to primary percutaneous coronary intervention. Am J Cardiol 2008;101(7):941-6.

Sorensen R, Gislason GH, Fosbol EL, Rasmussen S, Kober L, Madsen JK, et al. Initiation and persistence with clopidogrel treatment after acute myocardial infarction: a nationwide study. Br J Clin Pharmacol 2008;66(6):875-84.

Sorensen R, Abildstrom SZ, Torp-Pedersen C, Gislason GH. Use of selective cyclooxygenase-2 inhibitors and nonselective nonsteroidal antiinflammatory drugs in high doses increases mortality and risk of reinfarction in patients with prior myocardial infarction. J Cardiovasc Nurs 2008;23(1):14-9.

Torp-Pedersen C, Kober L, Carlsen JE, Akkan D, Bruun NE, Dacoronias D, et al. A randomised trial of a pre-synaptic stimulator of DA(2)-dopaminergic and alpha(2)-adrenergic receptors on morbidity and mortality in patients with heart failure. European Journal of Heart Failure 2008;10(1):89-95.

Yap YG, Duong T, Bland M, Malik M, Torp-Pedersen C, Kober L, et al. Potential demographic and baseline variables for risk stratification of high-risk post-myocardial infarction patients in the era of implantable cardioverter-defibrillator - A prognostic indicator. Int J Cardiol 2008;126(1):101-7.

Zacho J, Tybjaerg-Hansen A, Jensen JS, Grande P, Sillesen H, Nordestgaard BG. Genetically elevated C-reactive protein and ischemic vascular disease. N Engl J Med 2008;359(18):1897-908.

Zannad F, Stough WG, Pitt B, Cleland JG, Adams KF, Geller NL, et al. Heart failure as an endpoint in heart failure and non-heart failure cardiovascular clinical trials: the need for a consensus definition. Eur Heart J 2008;29(3):413-21.

Billeddiagnostisk afdeling

Temaer

- Screening for lungecancer med CT
- ODANA: DEXCA scanning før afprøvning af nyt lægemiddel
- Tvillingestudie: fødselsvægtens betydning for helbredet senere i livet, undersøgt blandt andet med DEXA scanning.

Videnskabelige medarbejdere

Andet forskningsaktivt personale

Elisabeth Albrecht-Beste (2009)

Peter S. Myschetzky, overlæge

Forskningsansvarlig

Elisabeth Albrecht-Beste, overlæge

Publikationsliste 2008

Tidskriftsartikler

Charlotte Strandberg, Lars Aage Glud Konradsen, Niels Ellitsgaard & Eva Natalia Glassau. Ultralydskanning ved diagnostik og behandling af hoftedysplasi. Ugeskrift for Læger 2008; 170:235-240.

Kjaergaard J, Schaadt BK, Lund JO, Hassager C. Quantification of right ventricular function in acute pulmonary embolism: relation to extent of pulmonary perfusion defects. Eur J Echocardiogr. 2008 Sep;9(5):641-5. Epub 2008 Feb 19.

Kjaergaard J, Schaadt BK, Lund JO, Hassager C. Prognostic importance of quantitative echocardiographic evaluation in patients suspected of first non-massive pulmonary embolism. Eur J Echocardiogr 2008 May 25. (Epub ahead of print)

Tägil K, Marving J, Lomsky M, Hesse B, Edenbrandt L. Use of neural networks to improve quality control of interpretations in myocardial perfusion imaging. Int J Cardiovasc Imaging. 2008 Dec;24(8):841-8. Epub 2008 Jun 29.

Hesse B, Lindhardt TB, Acampa W, Anagnostopoulos C, Balingier J, Bax JJ, Edenbrandt L, Flotats A, Germano G, Stopar TG, Franken P, Kelion A, Kjaer A, Le Guludec D, Ljungberg M, Maenhout AF, Marcassa C, Marving J, McKiddie F, Schaefer WM, Stegger L, Underwood R. EANM/ESC guidelines for radionuclide imaging of cardiac function. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2008 Apr;35(4):851-85.

Crandall CG, Wilson TE, Marving J, Vogelsang TW, Kjaer A, Hesse B, Secher NH. Effects of passive heating on central blood volume and ventricular dimensions in humans. J Physiol. 2008 Jan 1;586(1):293-301. Epub 2007 Oct 25.

Margit Mantoni, Majken Kristensen, Marie Husted Brogaard, Jacob Christian Sievertsen, Jørn Dalsgaard Nielsen, Charlotte Strandberg & Steffen Friis. Diagnostisk strategi hos patienter, der er henvist til skadestuen på mistanke om dyb venøs trombose. Ugeskrift for Læger 2008; 170:1129-1133.

Lotte Klitfod, Sven Lundgren Just, Niels Bækgaard, Peter Skøtt & Lief Panduro Jensen. Moderne behandling af type B-aortadissektion. Ugeskrift for Læger 2008;170:2858-2863

Burgdorf SK, Fischer A, Myschetzky PS, Munksgaard SB, Zocca MB, Claesson MH, Rosenberg J. Clinical responses in patients with advanced colorectal cancer to a dendritic cell based vaccine. Oncol Rep. 2008 Dec;20(6):1305-11.

Lungemedicinsk afdeling Y

Temaer

- Lunge cancer screeningsprojekt
- Rygeafvænningsstudier
- Rehabilitering af KOL patienter
- Studier af patienter med alpha-1 antitrypsin mangel
- CT kvantitering af emfysem

Videnskabelige medarbejdere

Professorer

Asger Dirksen, overlæge dr.med.

Ph.d. studerende

Haseem Ashraf, cand.med.

Zaigham Sahgir, cand.med.

Forskningsansvarlig: Asger Dirksen, overlæge dr.med.

Publikationsliste 2008

Tidskriftsartikler

Alonderis A, Barbee F, Bonsignore M, Calverley P, De Backer W, Diefenbach K, et al. Medico-legal implications of sleep apnoea syndrome: Driving license regulations in Europe. *Sleep Medicine* 2008;9(4):362-75.

Berg ND, Linneberg A, Dirksen A, Elberling J. Prevalence of self-reported symptoms and consequences related to inhalation of airborne chemicals in a Danish general population. *Int Arch Occup Environ Health* 2008;81(7):881-7.

Dirksen A. Monitoring the progress of emphysema by repeat computed tomography scans with focus on noise reduction. *Proc Am Thorac Soc* 2008;5(9):925-8.

Gorbunova V, Lol P, Ashraf H, Dirksen A, Nielsen M, de BM. Weight preserving image registration for monitoring disease progression in lung CT. *Med Image Comput Assist Interv Int Conf Med Image Comput Assist Interv* 2008;11(Pt 2):863-70.

Jensen SG, Nielsen TL. Chronic necrotizing and allergic bronchopulmonary aspergillosis in an asthmatic patient - a therapeutic challenge. *Clinical Respiratory Journal* 2008;2(4):245-6.

Pisinger C, Godtfredsen NS, Jorgensen T. Smoking reduction and cessation reduce chronic cough in a general population: the Inter99 study. *Clinical Respiratory Journal* 2008;2(1):41-6.

Shaker SB, von Wachenfeldt KA, Larsson S, Mile I, Persdotter S, Dahlback M, et al. Identification of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) by measurement of plasma biomarkers. *Clinical Respiratory Journal* 2008;2(1):17-25.

Stoel BC, Putter H, Bakker ME, Dirksen A, Stockley RA, Piitulainen E, et al. Volume correction in computed tomography densitometry for follow-up studies on pulmonary emphysema. *Proc Am Thorac Soc* 2008;5(9):919-24.

Thyssen JP, Menne T, Elberling J, Plaschke P, Johansen JD. Hypersensitivity to local anaesthetics - update and proposal of evaluation algorithm. *Contact Dermatitis* 2008;59(2):69-78.

Tonnesen P, Mikkelsen K, Bremann L. Smoking cessation with smokeless tobacco and group therapy: An open, randomized, controlled trial. *Nicotine & Tobacco Research* 2008;10(8):1365-72.

Tonnesen P. Which drug to be used in smoking cessation? *Pol Arch Med Wewn* 2008;118(6):373-6.



Planlagt kirurgi afdeling Z

Temaer

- Gastrointestinal endoskopi med hovedvægt på endoskopisk ultralydskanning.
- Skånsomme metoder til udredning af lunge cancer patienter
- Klinisk evaluering af ny billedteknologi i forbindelse med intraluminal ultralydskanning
- Evaluering af nye endoskopiske metoder, herunder dobbelt ballon endoskopi som afdelingen er pioner på.
- Totalalloplastik i håndled.
- Grundforskningsprojekt om behandling og udvikling af knogleinfektion omkring ledproteser og fremmedlegemer (dyremodel)
- Implantatinfektioner ved bisfosfonatbehandling.
- Skånsomme sedationsmetoder i forbindelse med endoskopi (NAPS: Nurse administered Propofol sedation).

Videnskabelige medarbejdere

Kliniske forskningslektorer

Peter Vilmann, overlæge dr.med.

Andet forskningsaktivt personale

Hanne Trøst Nielsen, klinisk udviklingssygeplejerske

Pernille Hornslet, projektsygeplejerske

Forskningsansvarlig

Carsten Hoe-Hansen, overlæge dr.med.

Videnskabelige afhandlinger

Troels Munk Jensen, Peter Vilmann, Jakob Hendel. Dobbelt-Ballon Endoskopi til diagnostik og behandling af sygdomme i tyndtarmen: De første danske erfaringer på 31 patienter. U.f.L. 2008;170:433-437.

Troels Munk Jensen, Peter Vilmann, Jakob Hendel. Dobbelt-Ballon Endoskopi: En ny metode til diagnostik og behandling af sygdomme i tyndtarmen. Oversigt. U.f.L. 2008;170:437-441.

Pohl J, Blancas JM, Cave D, Choi KY, Delvaux M, Ell C, Gay G, Jacobs M, Marcon N, Matsui T, May A, Mulder C, Pennazio M, Perez-Cuadrado E, Sugano K, Vilmann P, Yamamoto H, Yano T, Zhong JJ. Consensus report of the 2nd International Conference on DBE. Endoscopy 2008;40:156-160.

Pohl J, Delvaux M, Ell C, Gay G, May A, Mulder C, Pennazio M, Vilmann P and the ESGE guide lines committee. European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE): Flexible enteroscopy for diagnosis and treatment of small bowel diseases. Endoscopy 2008;40:609-18.

Hendel J, Vilmann P, Jensen TM. Double Balloon Endoscopy- Who Needs it? Scand J Gastroent. 2008;43:363-7.

Săftoiu A, Vilmann P, Gorunescu F, Gheonea DI, Gorunescu M, Ciurea T, Popescu GL, Iordache A, Hassan H, Iordache S. Neural network analysis of dynamic sequences of EUS elastography used for the differential diagnosis of chronic pancreatitis and pancreatic cancer. GI Endoscopy 2008;68:1086-94.

Lok KH, Vilmann P. Linear endosonographic appearance of esophageal intramural pseudodiverticulosis. Endoscopy. 2008;40 Suppl 2:E251. Epub Nov, 2008.

Săftoiu A, Vilmann P. Role of Endoscopic Ultrasound in the Diagnosis and Staging of Pancreatic Cancer. Review. J Clinical Ultrasound. 2008 Oct 18. [Epub ahead of print].

Puri R, Vilmann P, Saftoiu et al. Randomized controlled trial of endoscopic ultrasound-guided fine-needle sampling with or without suction for better tissue acquisition. accept Scand J gastroent, Scand J Gastroenterol. 2008 Dec 31:1-6. [Epub ahead of print]

Bogkapitler

Sudholt, Vilmann P, Hassan H. Die endosonographisch gesteuerte diagnostische feinnadelpunktion- Ausrüstung und Technik. Chapter in: Endosonographie. Lehrbuch und atlas des endoskopischen ultraschalls. Editor: Christoph Frank Dietrich. Thieme Verlag, Germany. 2008. ISBN 978-3-13-145601-4.

Herth FJF, Vilmann P, Krasnik M, Eberhardt R. Endobronchialer Ultraschall. Chapter in: Endosonographie. Lehrbuch und atlas des endoskopischen ultraschalls. Editor: Christoph Frank Dietrich. Thieme Verlag, Germany. 2008. ISBN 978-3-13-145601-4.

Vilmann P, Ortiz-Moyano C, Dietrich CF. Laparoskopische Ultraschalluntersuchung. Chapter in: Endosonographie. Lehrbuch und atlas des endoskopischen ultraschalls. Editor: Christoph Frank Dietrich. Thieme Verlag, Germany. 2008. ISBN 978-3-13-145601-4.

Saftoiu A, Vilmann P. Endoscopic Ultrasound Elastography. Chapter in: Atlas and Textbook of EUS pathology. Editors: Bhutani MS, Deutsch J. Publisher: BC Decker. Jan 2008.

Andre Publikationer

Vilmann P, Hornslet P, Simmons H, Hammering A, Clementsen. Propofol sedation administreret af endoskopisygeplejersker i forbindelse med endoskopi i Danmark. Norsk sygeplejerske Forenings medlemsblad, Gastrokopet 2008;1:17-18.

Forsknings Hus

Videnskabelige medarbejdere

Kliniske forskningslektorer/postdocs

Tove Lindhardt, forskningsleder, MScN, Dr.Med.Sc.

Ph.d. studerende

Mette Kjerholt, sygeplejerske, cand.cur.

Andet forskningsaktivt personale

Mette Thoms, sygeplejerske, cand pæd.

Publikationsliste 2008

Tidsskriftsartikler

Lindhardt T. Samspillet mellem pårørende til svækkede ældre patienter og plejepersonalet i akutte hospitalsafdelinger. Tidsskrift for sygeplejeforskning 2008;24(2)

Lindhardt T, Nyberg P, Hallberg IR. Collaboration between relatives of elderly patients and nurses and its relation to satisfaction with the hospital care trajectory. Scand J Caring Sci 2008;22(4):507-19.

Lindhardt T, Nyberg P, Hallberg IR. Relatives' view on collaboration with nurses in acute wards: development and testing of a new measure. Int J Nurs Stud 2008;45(9):1329-43.





Forskningens Hus
Gentofte Hospital
Niels Andersens Vej 65
2900 Hellerup

www.gentoftehospital.dk