



Forskning i Region Sjælland Årsrapport 2015

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Indhold



Forskning i Region
Sjælland
– Årsrapport 2015

Udgiver

Region Sjælland
Alléen 15, 4180 Sorø
Telefon 70 15 50 00

Redaktion

Eva Benfeldt
Carina Bruun Henriksen
Cecilie Lindström
Egholm

Tak til forskere,
bibliotekarer og
andet personale
for deres bidrag til
historier i rapporten
og for hjælpen med
publikationslisten.

Årsrapporten ligger
også elektronisk på
vores hjemmeside:
[www.regionsjaelland.
dk/Sundhed/forskning](http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning)

Forsidefoto:
Gert Ellegaard

Tryk: Sangill Grafisk

- | | | | |
|----|--|----|--|
| 3 | Region Sjælland prioriterer forskningsindsatsen højt | 20 | Hurtig udskrivning efter hofteoperation |
| 4 | Ny unik forskning på Lolland og Falster | 21 | Forskningens Dag 2015 |
| 6 | Regionens første professor i almen medicin | 21 | Temadag for ansatte med mellemlang videregående uddannelse 2015 |
| 7 | Den regionale Biobank | 22 | Pionerer på øjenafdelingen |
| 8 | Holbæk-metoden i kommunalt regi | 24 | Patienterne er sikret den nyeste behandling |
| 9 | Forskning mod tilbagefald hos kræft-opererede | 25 | En direkte linje til erhvervslivet |
| 10 | Det diabetiske hjerte undersøges i MR-scanner | 25 | Beskyttelse af forsøgspersoner |
| 11 | Trygge rammer for opfølgning af øjensygdom hos type 2 diabetikere efter fedmeoperation | 25 | PFI opruster på statistisk vejledning |
| 12 | Tværfaglig studieenhed | 26 | Stort forskningsprojekt baner vej for flere børn |
| 13 | Ny forskningslektor | 27 | Hjælp til fundraising |
| 14 | Forskning i ADHD-medicin | 27 | Uddannelsesprisen |
| 15 | Mindre tvang i psykiatrien | 28 | App til forældre med for tidligt fødte børn |
| 15 | Stillerum | 30 | Forskningen på Roskilde og Køge frem imod nyt universitetshospital |
| 16 | Langtidsfølger efter fjernelse af livmoderen for godartet lidelse | 31 | Biokemiens nye forskningsprofessor |
| 17 | Udvalgte grupper af kvinder med brystkræft kan skånes for kemoterapi | 31 | Forskningens Hus, Holbæk Sygehus |
| 17 | Fokus på forskning forbedrer resultaterne | 32 | Landkortet over forskerstøttens infrastruktur i Region Sjælland |
| 18 | Rehabilitering fører til nyt fodfæste i livet for hjertepatienter | 34 | Statistik 2015 |
| 19 | Forskning fra 0 til 100 km/t på ét år | 36 | Publikationer 2015 |

Region Sjælland prioriterer forskningsindsatsen højt

2015 er det år, hvor forskning i sundhed har fyldt mest og er kommet længst, og i Region Sjælland arbejder vi målrettet på, at udviklingen på forskningsområdet skal fortsætte. Vi har den store fordel, at regionens politikere både interesserer sig for forskning og prioriterer fortsat støtte til opbygningen af området.

Region Sjællands Regionsråd har i 2015 vedtaget en ny politik for sundhedsforskning i Region Sjælland, der sætter nye ambitiøse mål og fastlægger rammer og principper for forskningen i regionen. Ambitionerne er at styrke forskningen, så der foregår forskning på alle afdelinger, og at de bedste forskningsmiljøer kan gøre sig gældende i Danmark og internationalt.

Under Regionsrådet er nedsat et forskningsudvalg med ni medlemmer, som arbejder med forskningspolitik og andre emner vedrørende forskning. Forskningsudvalget har blandt andet fokus på at gøre forskningen synlig over for borgerne og at sikre, at resultaterne bliver anvendt regionalt. Udvalget har ved flere lejligheder haft mulighed for at følge udviklingen på sygehusene og se, hvordan resultaterne af forskningen kommer patienterne til gode, hvilket giver god inspiration til udvalgets videre arbejde.

Begivenhederne på forskningsområdet i 2015 har været mange – eksempelvis:

- Fortsat ansættelse af nye forskningsprofessorer og –lektorer
- Åbning af Den regionale Biobank i Næstved
- Indvielsen og opstarten af Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS)

Det er initiativer, der i de kommende år styrker mulighederne for at skabe god klinisk forskning inden for mange fagområder og på tværs af fagområderne.



Formand for kompetenceudviklings- og forskningsudvalget i Region Sjælland Ole Marquies fra indvielsen af Forskningens Hus på Holbæk Sygehus i 2015.

Det er afgørende, at forskningen skabes og formes tæt på den kliniske opgaveløsning, og at regionen samtidig koordinerer anvendelsen af resultaterne. Region Sjælland har som ambition, at forskningen baner vejen for en fortsat udvikling af behandling og pleje af patienten, hvad enten det er under indlæggelse, ambulante eller i samarbejde med kommunerne.

Antallet af publikationer stiger fortsat – samtidig med, at regionens forskning er synlig i både lokale og landsdækkende aviser, radio, TV og på de sociale medier. Den kliniske forskning har også styrket samarbejdet med andre regioner, universiteter og private virksomheder, ligesom den nyder anerkendelse fra patientforeninger.

Med de planer, der er for en fortsat styrkelse af forskningen i de kommende år, har Region Sjælland skabt fundamentet for endnu flere gode resultater, der kommer patienterne til gode.

Vidste du, at ...

man kan følge forskningen i Region Sjælland på både LinkedIn og Facebook – og snart Twitter (links findes på bagsiden af rapporten).

Vidste du, at ...

vi på de sociale medier når ud med vores historier om regionens forskning. For eksempel er et af vores facebook-opslag nået ud til hele 13.770 personer (uden at »booste« opslaget økonomisk).



Ny unik forskning på Lolland og Falster

Stor befolkningsundersøgelse sætter fokus på sundhed, sygdom og trivsel i alle aldre og på tværs af familiemønstre

I efteråret 2015 blev Region Sjællands nye befolkningsundersøgelse skudt i gang. Over de næste fire år vil op mod 100 forskere, 20 medarbejdere og 25.000 deltagere sammen skabe ny viden.

Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS) er Region Sjællands nye, store forskningsinitiativ i Lolland og Guldborgsund Kommuner. Det går ud på at kortlægge områdets sundhedsprofil og opbygge en database, der kan bruges til forskning – både nu og i mange år frem. Randi Jepsen, der er projektchef for undersøgelsen, forklarer:

– Der er mange fortællinger om Lolland og Falster, men kun ganske lidt forskning. Vi ved derfor reelt ikke, hvordan det samlede billede ser ud. Lolland-Falster Undersøgelsen skal være med til at levere en række nye brikker til det store puslespil, så vi får flere og mere nuancerede perspektiver.

Over en periode på fire år vil man løbende invitere borgere til undersøgelsen, indtil de 25.000 deltagere er opnået. Lolland-Falster Undersøgelsen er dermed det hidtil største forskningsprojekt på Lolland og Falster, og det er første gang i Danmark, at der bliver gennemført en så

omfattende befolkningsundersøgelse i et landområde.

– Vi arbejder med et unikt design, hvor vi har valgt at inkludere den samlede husstand og ikke kun det enkelte individ. Det gør det muligt også at forske i sammenhænge mellem sundhed og familieforhold, forklarer Randi Jepsen og fremhæver, at undersøgelsen også indebærer biologiske prøver som for eksempel blod og spyt.

– Det er både ambitiøst og visionært, at Region Sjælland har sat Lolland-Falster Undersøgelsen i værk, samtidig med at der i Næstved er åbnet en ny regional biobank. Det giver nye muligheder, som vi kan udnytte i fremtidens forskning.

Et tværfagligt perspektiv

Der er op mod 100 forskere tilknyttet – fra både ind- og udland – og der bliver forsket i alt fra genetik, risikofaktorer og adfærd til livskvalitet, social ulighed og de store folkesygdomme. Det er et tvær-

fagligt perspektiv, der går tæt på borgerens liv og hverdag.

– Det handler blandt andet om familiens fysiske aktivitet, de voksnes arbejdsliv og børnenes mellemøretændelse. Det er noget, alle kan forholde sig til, fortæller Randi Jepsen.

– Vi har indarbejdet ønsker fra 15 forskergrupper, og samarbejder tæt med flere af Region Sjællands professorer og de store forskningsinstitutioner som for eksempel Københavns Universitet, Kræftens Bekæmpelse og Socialforskningsinstituttet.



Plads til forskning – også i provinsen

Lolland-Falster Undersøgelsen skal samtidig ses i en større sammenhæng

– det er et boost i et område, hvor der ikke tidligere har været stor tradition for forskning. Arne Cyron, der er direktør på Nykøbing Falster Sygehus og formand for Lolland-Falster Undersøgelsens styregruppe, forklarer:

– Vi forventer, at Lolland-Falster Undersøgelsen vil give op mod 20 nye arbejdspladser. Det kan være med til at skabe et attraktivt lokalt forskningsmiljø

med gode muligheder for faglig sparring og stor synergi.

Han ser et stort potentiale i at bringe mere forskning til provinsen.

– Lokal forskning kan være med til at skabe en ny vitalitet og dynamik, der kan gøre det lettere at tiltrække og fastholde kvalificeret arbejdskraft – også i en større kontekst.

Lolland-Falster Undersøgelsen bliver gennemført i samarbejde med Lolland Kommune og Guldborgsund Kommune.

På billedet ses fra venstre: Helle Juel Jørgensen (sygeplejerske), Rikke Kure (bioanalytiker), Susan Taasti (sygeplejerske) og Alona Bækkel (bioanalytiker). Dette er de fire første undersøgere på projektet, og snart kommer der to undersøgere mere.

Lolland-Falster Undersøgelsen

Hvad er målet?

Lolland-Falster Undersøgelsen skal være med til at:

- opbygge en database og en biobank
- kortlægge områdets sundhedsprofil
- undersøge risikofaktorer for store folkesygdomme

Lolland-Falster Undersøgelsen er en opfølgning på Næstvedundersøgelsen, men i en mere omfattende målestok.

Hvad dækker undersøgelsen?

Lolland-Falster Undersøgelsen består af både objektive data, biologisk materiale og deltagernes selvrapportering. Der er tre dele:

- Kliniske undersøgelser af blandt andet hjerte- og lungefunktion, blodtryk og kropssammensætning
- Biologiske prøver af blod, spyt, urin og afføring
- Et spørgeskema med spørgsmål om deltagerens adfærd, helbred og hverdag

Hvor foregår det?

Undersøgelsen er tilpasset de store geografiske afstande på Lolland og Falster. Der er tre klinikker i henholdsvis Nakskov, Maribo og Nykøbing plus to specialindrettede autocampere. Det gør det muligt at gennemføre undersøgelsen lokalt tæt ved deltagerens eget hjem.



Region Sjælland oprustede i efteråret 2015 forskningen i almen medicin, da John Brodersen blev ansat som professor. Dermed fik regionen en forsker inden for dørene, som har stærk erfaring med at forske i og formidle komplicerede data inden for forebyggelse og screening.

Tekst: Marianne Bom, Publicér
Foto: Gert Ellegaard

Regionens første professor i almen medicin

Mennesket først. Sådan kan man kort opsummere det syn på patienterne, som John Brodersen arbejder for i sin karriere som praktiserende læge og forsker. Hans forskning var indtil jobskiftet forankret i et forskningslektorat på Københavns Universitet, hvor han i de seneste femten år har fokuseret på, hvordan man forebygger – og nogle gange sygeliggør, overdiagnosticerer og overbehandler – gennem screeningsprogrammer. Som Region Sjællands første professor i almen medicin har John Brodersen til opgave at

opbygge et forskningsmiljø i samspil med de 550 praktiserende læger i regionen, særligt med fokus på den sociale ulighed i sundhed på Lolland-Falster. Det vil blandt andet ske med afsæt i den store befolkningsundersøgelse på Lolland-Falster (LOFUS), der om fire år kan give forskerne et præcist billede af sundhedstilstanden i området ud fra undersøgelser af 25.000 borgere.

John Brodersen har fortsat tilknytning til Københavns Universitet og sæde i Udvalget for Nationale Screeningspro-

grammer, og også i de sammenhænge ser han konsekvent tingene fra patientens side. Han er stærkt optaget af, at der skal være evidens for værdien af screeninger, også for de uundgåelige, utilsigtede skadelige virkninger som for eksempel falsk positive svar, overdiagnostik og overbehandling.

Med det syn på tingene har John Brodersen deltaget kritisk i debatten om screening for tarmkræft. Metoden resulterer i, at syv procent bliver testet positive, selv om langt færre reelt har tarmkræft. Ud over at den efterfølgende koloskopi kan give fysiske skader, er det sandsynligt, at falske positive svar medfører bekymring og overforbrug af sundhedsydelser efterfølgende. Det aspekt vil John Brodersen nu gerne undersøge. For nylig undersøgte han konsekvensen af, at man i Danmark på anbefaling af Sundhedsstyrelsen fortsætter en uændret screening for livmoderhalskræft, selv om HPV-vaccinen forventes at mindske risikoen for livmoderhalskræft med 70 procent. Konsekvensen vil være, at 78 procent af kvinderne har fået et falsk positivt svar, når de har gennemført programmets i alt 13 runder, viser et nyt studie offentliggjort i tidsskriftet BMJ Open. Det er derfor ikke hensigtsmæssigt hverken for kvinder, læger eller sundhedsøkonomi at fortsætte screeningerne med uændret design, påpeger John Brodersen.

Han brænder for, at det enkelte menneske får bedre mulighed for at træffe et oplyst valg om de sundhedstilbud, det bliver givet. Derfor har han for nylig i medierne påpeget:

- at forældre bør få bedre rådgivning for og imod abort efter nakkefoldsscanning for Down syndrom
- at forebyggende sundhedstjek kan være skadelige, fordi de fører til unødvendig udredning, diagnoser og behandling
- at HPV-vaccination af kvinder over 26 år sker uden videnskabelig evidens for virkningen.

Og det er helt sikkert ikke det sidste, danskerne, lægerne og myndighederne har hørt til Region Sjællands nye professor i almen medicin.

Milepæl i forskning:

Den regionale Biobank

Med åbningen af den første regionale biobank passerede forskningen i Region Sjælland en ny milepæl i 2015. Region Sjællands Biobank (RSjBB) er placeret på Klinisk Biokemisk Afdeling på Næstved Sygehus, hvor 15 alarmovervågede fryserne nu sikrer, at blodprøver bliver opbevaret helt perfekt i forhold til de forskningsmæssige krav.

Fryserne holder en fast minustemperatur på 80 grader, og en ny specialrobot er garanten for, at blodprøverne håndteres korrekt. Samtidig sker al nødvendig dokumentation via et logsystem, så forskerne kan få adgang til alle data i forbindelse med prøverne.

Et bagvedliggende it-system giver forskerne mulighed for at søge på tværs mellem flere biobanker og åbner dermed for helt nyt forskningsmuligheder, hvilket eksempelvis kommer de store befolkningsundersøgelser i Næstved og på Lolland-Falster til gavn.

Planlægningen af RSjBB stod på gennem halvandet år og inkluderede alle facetter fra indretning, sikkerhed og back-up til logistikken og sikringen af fuld dokumentation for og sporbarhed på hver eneste prøve.



Vidste du, at ...

der i 2015 er kommet 4 nye professorer og 10 nye lektorer i Region Sjælland. Derved har regionen i alt 11 professorer og hele 19 lektorer. Hertil er mange stillinger under besættelser, og ved udgangen af 2016 forventer man at have op mod 40 forskningsprofessorer og -lektorer ansat i regionen. Ansættelsen er knyttet til et universitet.

Holbæk-metoden er implementeret i otte kommunale behandlingsklinikker, og over 1000 børn er behandlet på cirka et år. Metoden er udviklet på Enheden for overvægtige børn og unge på Holbæk Sygehus. Enheden ledes af forskningsansvarlig overlæge og forskningslektor Jens-Christian Holm.



Holbæk-metoden i kommunalt regi



Vidste du, at ... godt halvdelen af den voksne befolkning i Region Sjælland er overvægtige, heraf er 17 procent svært overvægtige og 35 procent er moderat overvægtige. (Tal fra Sundhedsprofil 2013)

Forekomsten af overvægt blandt børn og unge er i dag alarmerende høj. Overvægt er allerede i barndommen forbundet med en række følgesygdomme – særligt forhøjet blodtryk, for meget fedt i blod og lever samt forstadier til sukkersyge. Følgesygdomme, der medfører en øget risiko for hjertekarsygdom og tidlig død i voksenlivet.

Derudover er overvægt i barndommen forbundet med en række svære psykosociale komplikationer og en stærkt forringet livskvalitet. Det er derfor af stor betydning for børnenes aktuelle og fremtidige liv, at deres overvægt bliver behandlet. Til trods for dette er behandlingsmulighederne aktuelt yderst begrænsede.

På Børneafdelingen på Holbæk Sygehus har man i 2008 oprettet en overvægtsklinik med behandlingskonceptet »Holbæk-metoden«. Den har vist sig som en stor succes, idet behandlingen har reduceret graden af overvægt hos 70 procent af børn og unge samt reduceret

følgesygdommene forhøjet blodtryk og for meget fedt i blodet og i leveren.

Behandlingskonceptet er siden blevet anvendt på Børneafdelingen, Sygehus Nordsjælland i Hillerød, med tilsvarende gode effekter. Men kapaciteten på landets børneafdelinger er yderst begrænset sammenholdt med de 60.000 svært overvægtige børn og unge, der findes i Danmark.

For at opnå en større kapacitet og tilgængelighed har Holbæk Sygehus i dette projekt implementeret metoden i kommunalt regi. Otte kommunale behandlingsklinikker er blevet oprettet, og på disse klinikker er der nu behandlet over 1000 børn på cirka et år. Klinikkerne undersøger nu, om behandlingen har mindsket børnenes overvægt og følgesygdomme, samt om det har øget deres livskvalitet.

Målet er at skabe en valideret kommunal behandling, og derved en behandlingsmulighed til langt flere af de overvægtige børn og unge. Foreløbige resultater tyder på, at over 80 procent af børnene reducerer deres grad af overvægt.

Forskning mod tilbagefald hos kræft-opererede

Op mod hver fjerde patient, der opereres for tyk-og endetarmskræft, får tilbagefald i sin kræftsygdom. Det har naturligvis stor betydning for den enkelte patient, men er også en væsentlig klinisk problemstilling, og det er vigtigt at få en viden om, hvordan risikoen for tilbagekomst af kræftsygdommen nedsættes. Kirurgisk Afdeling, Roskilde/Køge sygehuse forsker derfor i, hvorvidt lægemidlet metformin, som anvendes mod type 2 sukkersyge, påvirker den generelle overlevelse og den sygdomsfrie overlevelse. Øger metformin den tid, der går fra diagnosticering af sygdommen, til man får tilbagefald af sin kræftsygdom efter operation for tyk- og endetarmskræft?

– Første del af studierne er allerede godt i gang, og resultaterne er meget

lovende. De bekræfter teorien om, at metformin-behandling øger både den generelle overlevelse og nedsætter risikoen for at få tilbagefald af kræftsygdom, fortæller professor Ismail Gögenür fra Kirurgisk Afdeling.

I det næste studie undersøges metformins virkningsmekanismer på celleniveau nærmere i samarbejde med Patologi-afdelingen, Region Sjælland, og til sidst planlægger Kirurgisk Afdeling et studie, hvor effekten af metformin-behandling hos patienter, der ikke har sukkersyge, undersøges.

Studierne er relevante, idet resultaterne potentielt kan være med til at forbedre overlevelsen og mindske risikoen for tilbagefald hos rigtig mange patienter.

Vidste du, at ...

49.443 borgere i Region Sjælland havde diabetes i 2012. (Tal fra diabetesforeningen.dk).

Hver dag får 79 personer i Danmark konstateret diabetes, og pr. 31. december 2012 var 320.545 personer diagnosticeret med diabetes, svarende til 5,7 % af befolkningen.



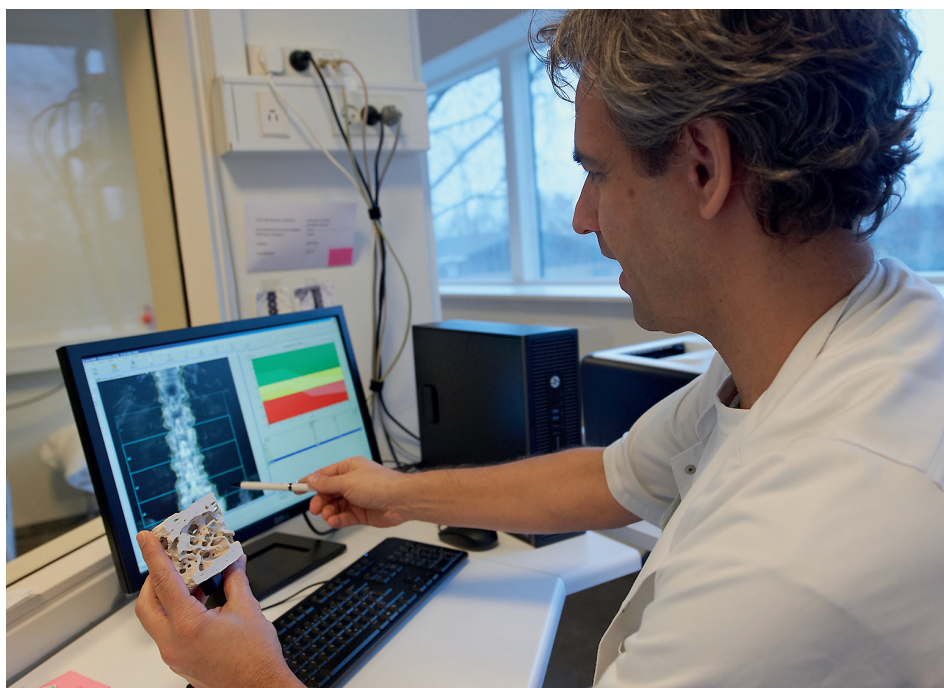
På billedet ses professor Ismail Gögenür.

Fotograf: Bo Nymann

På billedet ses
forskningsskole og
speciallæge Peter Gæde.

Foto: Gert Ellegaard

MR-scanning af
hjertet hos 300
patienter med
diabetes giver helt
nye muligheder i
fremtiden.



Det diabetiske hjerte undersøges i MR- scanner

Fakta om projektet

Projektet er indtil videre planlagt til at løbe over to år, hvor patienter fra diabetesambulatoriet vil blive bedt om at deltage i undersøgelsen.

Projektet ledes af Peter Gæde, og aktuelt er der to yngre læger, der som ph.d.-studerende er tilknyttet. Forskningsgruppen er oprettet i Medicinsk Afdeling på Slagelse Sygehus, og fokusområderne er forebyggelse og behandling af diabetes og komplikationer til denne sygdom.

Diabetes er en kompleks sygdom, der, ud over forstyrrelser i sukkerstofskiftet for en stor del af patienterne, også er kendetegnet ved forhøjet blodtryk, forstyrrelser i fedtstofskiftet med øget mængde skadelig kolesterol i blodet samt udskillelse af protein i urinen. Alle disse faktorer medfører en forøget risiko for sendiabetiske komplikationer i forskellige organsystemer såsom øjne, nerver, nyrer og blodkar.

Diabetes kan påvirke hjertet

Også hjertet er påvirket, idet åreforkalkning kan medføre iltmangel. Det kan medføre, at hjertemuskulaturen i disse områder dør, hvilket kan give bindevævsdannelse i hjertet og derved dårligere pumpefunktion (systolisk dysfunktion) samt dårlig tømning, når blodet skal pumpes videre rundt i kroppen.

En anden form for nedsat pumpefunktion ses, når hjertet er blevet stift på grund af øget bindevævsdannelse. Dette kaldes diastolisk dysfunktion. Den hyppigst anvendte metode til vurdering af

hjertets pumpefunktion er en ultralydsundersøgelse, ekkokardiografi. Et problem ved denne undersøgelse er, at det kan være svært at danne sig et godt overblik, og desuden er metoden meget afhængig af den enkelte læge eller tekniker, der foretager undersøgelsen. Der kan være stor forskel i de målte værdier, selv hvis den samme person laver flere undersøgelser på den samme patient.

MR-scanning af hjertet

MR-scanning af hjertet er en ny og særdeles effektiv måde til at vurdere hjertet, idet man her kan måle fyldning og sammentrækning med stor nøjagtighed, og resultaterne er uafhængige af den enkelte undersøger. Ved undersøgelsen måler man ikke blot hjertets evne til at trække sig sammen, men man kan direkte måle indholdet af bindevæv og fedt i muskulaturen, hvilket ikke er muligt ved en ekkokardiografi. Herudover har man også mulighed for under MR-scanningen at måle blodgennemstrømningen i hjertemusku-

laturen, og man kan ved denne metode allerede tidligt se, hvorvidt der er begyndende iltmangel i hjertet.

Undersøgelse af 300 patienter

– Vi har i et samarbejde mellem Medicinsk Afdeling på Slagelse Sygehus og Røntgenafdelingen på Næstved Sygehus planlagt et projekt, hvor vi vil undersøge hjertet hos 300 patienter med diabetes ved denne teknik. Dette er ikke tidligere på verdensplan gjort i denne målestok, og det store antal patienter i undersøgelsen giver os ikke bare mulighed for at vurdere forekomsten af såvel nedsat systolisk som diastolisk pumpefunktion hos denne gruppe patienter. Vi kan herved også se

på, hvorvidt vi kan finde andre markører, der på et tidligere stadie, end det er muligt i dag, kan forudse begyndende komplikationer i hjertet, så behandlingen kan intensiveres, før blivende skader opstår, fortæller forskningslektor og speciallæge i endokrinologi, Slagelse Sygehus, Peter Gæde.

Metoden giver en mulighed for at vurdere, om specifikke typer af medicin direkte kan have indflydelse på hjertets evne til at fyldes og trække sig sammen. Det er blevet et særdeles relevant emne, eftersom der desværre har været set eksempler på medicin mod diabetes, der har medført en øget risiko for at udvikle hjertesvigt.

Lokal forskningsstøtteenhed

Forskningslektor og speciallæge Peter Gæde er netop blevet forskningsleder for det lægefaglige område i den lokale forskningsstøtteenhed for Næstved/Slagelse/Ringsted sygehuse. Sammen med Peter sidder Jette Jensen, der er MVU-forskningsleder.

Trygge rammer for opfølgning af øjenssygdom hos type 2 diabetikere efter fedmeoperation

Når patienter med type 2 diabetes får en gastric bypass operation (fedmeoperation) kan de ofte udskrives dagen efter operationen helt uden diabetesmedicin, fordi deres blodsukker er nedreguleret hurtigt. Når denne nedregulering foregår hos patienter med type 1 diabetes, er det forbundet med en øget risiko for en forværring af den nethindesygdom, som alle diabetikere er i risiko for at udvikle.

Hvorfor denne risiko for nethindesygdom i øjet forhøjes i forbindelse med en gastric bypass operation, kendes ikke i detaljer, men én ting er sikkert: Der er flere mekanismer på spil ved en fedmeoperation end blot det, at mavesækken bliver mindre.

Bedre rådgivning til patienter før fedmeoperation

Fordi man ikke kender årsagen til øget risiko for at få nethindesygdommen ved en gastric bypass operation, kan det være en stor beslutning for diabetikere, hvorvidt de vil gennemgå denne operation.

Både patienter og behandlere har været usikre på, hvordan de skulle forholde sig til nethindesygdom, når de så gennemgik en gastric bypass operation. Det var ikke afklaret, om de skulle fortsætte med den øjenscreening, som alle diabetikere tilbydes, om de skulle følges tættere eller måske slet ikke følges.

Derfor undersøgte læge Troels Brynskov fra Øjenafdelingen på Roskilde Sygehus i sit ph.d.-projekt 56 patienter med type 2 diabetes, der gennemgik gastric bypass operationen, og han fulgte deres øjne tæt i året efter operationen.

Resultaterne – der for nylig blev offentliggjort i det videnskabelige tidsskrift »Obesity Surgery« – er opløftende: Patienterne kan blot fortsætte deres vanlige øjenscreening ved deres egen øjenlæge uafhængigt af operationen.

Denne viden letter rådgivningen og beslutningsprocessen for patienter, der overvejer operationen, da de herved ved, hvad opfølgningen indebærer efter operationen.



På billedet ses læge Troels Brynskov.

Tværfaglig studieenhed



Region Sjællands nye Psykiatrisygehus i Slagelse har introduceret nye læringsmetoder, der nu skal forskes mere i.

I de sidste par år har psykiatrien i Danmark været under kritik, selv om flere patienter end før bliver behandlet, og selv om behandlingerne leveres i god kvalitet. Kritikken gælder blandt andet uddannelsen af medarbejderne. Patienterne efterlyser, at uddannelsens indhold i højere grad stemmer overens med den moderne psykiatri. Det har medført, at Region Sjællands nye Psykiatrisygehus i Slagelse har introduceret nye læringsmetoder, der samtidig gøres til genstand for et forskningsprojekt.

Studieenhed

Et af elementerne er en såkaldt studieenhed i Almenpsykiatrien Vest i Psykiatrisygehuset. Her får de studerende (sygeplejerske, ergoterapeuter, fysioterapeuter) mulighed for at arbejde mest muligt på egen hånd, men altid med det faste personale til at »skygge« dem.

De studerende indgår i vagterne og får dermed bedre indtryk af døgnets aktiviteter, og næsten hver eftermiddag samles afsnittets studerende og elever (SOSU-assistent) til tværfaglige læringsfora. Lærere fra de forskellige faggrupper er med, og alle får på den måde indblik i de forskellige kompetencer samt sprog, værdisæt og sygdomsforståelse.

Et velfungerende samarbejde på tværs er en forudsætning for en helhedsorienteret indsats – med fokus på sammenhængen – for mennesker med psykiske lidelser.

»Patientens team«

Et andet nyt element er organiseringen af både studerende, elever og det faste personale i »patientens team«. Patientens team er en ny arbejdsform, som skal sikre, at patientforløbet er veltilrettelagt og velkoordineret, samt at patienter og

Foto: Gert Ellegaard

pårørende er inddraget og velinformeret om indlæggelsesforløbet.

Her indgår de studerende i teamet, som altid er »skygget« af deres vejleder. Teamstrukturen har til formål at skabe et fælles mål for patient og personale og kvalificere opgaveløsningen med de forskellige faggruppers færdigheder og viden samt opbygge gensidig forpligtelse til at gennemføre aftalte behandlings- og arbejdsmetoder.

Forskningen

Forskningsprojektet skal belyse effekten af nyskabelserne. Både med hensyn til de studerendes og elevernes professionelle udvikling og med hensyn til patienternes behandling. Hos patienterne gælder det deres oplevelse af at være i afsnittet, tilfredshed med indsatsen og trivsel ved udskrivelsen. I sidste ende skal det gerne munde ud i guidelines for læringsindsatserne og internationale publikationer, der beskriver effekten af dem – både for patienter og studerende.

Den ledende oversygeplejerske ved Almenpsykiatrien Vest, Susie Schouw-Petersen, indgår i styregruppen, mens projektgruppen består af studieenhedens afsnitsledende sygeplejerske Vivian Skjoldshøj, de ph.d.-studerende og deres vejledere, samt af den netop ansatte forskningslektor i psykiatri ved Almenpsykiatrien Vest, dr.med. Sidse Arnfred.

Vidste du, at ...

Psykiatrisygehuset i Slagelse har 194 sengepladser, der er fordelt på 114 almenpsykiatriske pladser, hvoraf de 17 sengepladser er i Studieenheden.

Sygehuset har akutmodtagelse og talrige ambulante behandlingsfunktioner.

Sygehusets funktion som uddannelses- og forskningsinstitution foregår i Psykiatriens Forskningsenhed på 4. sal, hvor man også finder et fagbibliotek, undervisningslokaler og studiefaciliteter til alle slags studerende og elever.

Ny forskningslektor

Sidse Arnfred har siden 2010 har været klinisk lektor i psykiatri ved KUs Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Institut for Klinisk Medicin, hvor hun siden 2013 også har været forskningslektor. Siden juli 2015 har hun været ansat som overlæge i Psykiatrien Vest, Region Sjælland, hvor hun ud over at være forskningslektor også er uddannelsesansvarlig overlæge og har enkelte patienter i Psykiatrisk Ambulatorium. Hun har en diplomuddannelse i universitetspædagogik og herfra stammer interessen for forskning i læringsmekanismer i klinisk psykiatri, som har ført til dannelsen af forskningsnetværket »Læring i klinisk psykiatri«.



På billedet ses forskningslektor og overlæge Sidse Arnfred.

Hendes fokus har tidligere været de lægestuderendes uddannelse og brugen af egne videooptagelser og e-learning til at understøtte læring, og de næste par år vil der ud over forskning i tværfaglig læring også være projekter inden for uddannelse af både lægestuderende og yngre læger.

Sidse Arnfred har, med sin baggrund i neurobiologisk udforskning af skizofreni og senere forskning inden for psykoterapi og læring, et bredt forskningsfelt: fra effektforskning inden for psykoterapi og tilgrænsende indsatser over psykopatologi til psykofysiologiske mekanismer og neurobiologi inden for ikke-psykotiske tilstande.

Sidse Arnfred er speciallæge i psykiatri og almen medicin, og hun har en Ph.d. fra 2003 og en doktorgrad fra 2011. Hendes forskning inden for psykoterapi tager sit udgangspunkt i hendes mastergrad i gestaltpsykoterapi baseret på kvalitativ metode, samt supervisor- og specialistuddannelse i kognitiv adfærdsterapi. Aktuelt er hun vejleder for fire forskningsassistenter på vej til at blive indskrevet som ph.d.-studerende og tre ph.d.-studerende.

Forskningen har vakt stor international interesse. Få dage efter publikation lå reviewet som nr. 1 på »top 10«-listen i Cochrane Library.

Vidste du, at ...

ADHD står for Attention Deficit Hyperactivity Disorder, og ADHD påvirker hjernens evne til at regulere: 1) Opmærksomheden – aktivitetsniveauet, der kan være for højt eller lavt. 2) Impulskontrollen – mennesker med ADHD har ofte svært ved at regulere deres adfærd til den situation, de er i.

Vidste du, at ...

Methylphenidat (mere kendt under blandt andet produktnavne som Ritalin®, Concerta®, Medikinet® og Equasym®) er i mere end 50 år blevet brugt til at behandle børn og unge med ADHD. Indtil nu har man ment, at der var klar evidens på området, men der viser sig at være metodologiske problemer med mange studier, og bivirkningerne har ikke været tilstrækkeligt undersøgt i de kliniske studier.

Forskning i ADHD-medicin

Psykiatrisk Forskningsenhed i Slagelse har siden 2010 arbejdet med at undersøge de gavnlige og skadelige virkninger af ADHD-medicinen 'methylphenidat', og i november publicerede enheden de første resultater af del 1 af projektet som et Cochrane systematisk review, baseret på 185 randomiserede kliniske forsøg (RCT), der inkluderer mere end 12.000 børn og unge fra 3-18 år.



På billedet ses Ole Jakob Storebø til International Society for the Study of Personality Disorders konferencen i København (2013). Ole var med i to synopsis.

Forskningen har vakt stor international interesse. Få dage efter publikation lå reviewet som nr. 1 på »top 10«-listen i Cochrane Library. Det har været omtalt i aviser, radio og tv over hele verden. Det nye, som denne forskning viser, er nemlig, at der slet ikke er så sikker evidens for denne medicins effekt, som den gængse opfattelse over hele verden har været.

– Vi har vist, at der nok er en effekt, men på baggrund af den foreliggende evidens kan man ikke sige noget sikkert om størrelsen af denne effekt. Der er

simpelthen brug for flere randomiserede kliniske forsøg af god kvalitet og inkluderende et tilstrækkeligt antal patienter, før man kan afgøre effektens størrelse. Det er en begrænsning, at næsten alle de inkluderede forsøg var af kort varighed, dvs. under seks måneder, og dette betyder, at man slet ikke ved noget om de gavnlige og skadelige virkninger på lang sigt, fortæller psykolog Ole Jakob Storebø, Psykiatrisk Forskningsenhed.

Anden del i fuld gang

Det er årsagen til, at enheden nu er i gang med del 2 af projektet, hvor der blandt andet kigges på langvarige studier, der analyserer mængden af bivirkninger ved brugen af methylphenidat. Dette arbejde er i fuld gang og forventes afsluttet og publiceret i 2016.

Ole Jakob Storebø understreger dog vigtigheden af at lytte til »klinikernes erfaring«:

– Det er væsentligt, at lægen fortsætter behandlingen med methylphenidat, hvis barnet eller den unge oplever, at medicinen hjælper og ikke oplever bivirkninger. Patienter og forældre bør ikke stoppe behandlingen uden at rådføre sig med behandlerne.

Det har været et stort plus for Den Psykiatriske Forskningsenhed at have dette projekt. Det har givet værdifulde erfaringer med at lede store projekter og har skabt mange internationale kontakter.

Enheden har samarbejdet med Cochrane Developmental, Psycho Social and Learning Problems Group i Belfast. Der er forskere fra hele verden med i forskningsgruppen: Malta, USA, Indien, England, Brasilien og Australien. Derudover er dr.med. Christian Gluud og dr.med. Maria Skoog fra Copenhagen Trial Unit på Rigshospitalet del af gruppen. Fra Region Sjælland har afdelingslæge Bente Forsbøl, B&U, lokal forskningschef i Psykiatrien Erik Simonsen samt fem medicinstuderende ansat i forskningsår også deltaget.

Mindre tvang i psykiatrien



Vold kan være resultatet af en negativ spiral, hvor personale-patient interaktioner (som at begrænse en patients friheder eller nægte en patient et ønske) fører til fysisk magtanvendelse i form af bæltefiksering, beroligende medicinering og fastholdelse.

Derfor har sygeplejerske i Psykiatrien Lene Lauge Berring i sit ph.d.-projekt – i samarbejde med personale og patienter på psykiatriske afdelinger – udviklet praksisnære deeskaleringsmetoder til at håndtere vold og forebygge fysisk magtanvendelse på psykiatriske afdelinger.

De udviklede deeskaleringsmetoder har potentiale til at bryde denne negative voldsspiral og i stedet hjælpe patienterne til at løse problemet. En forudsætning er

dog et godt kollegialt og tværfagligt samarbejde samt inddragelse af patientens egne løsningsforslag og efterfølgende refleksion, ligeledes med inddragelse af patienten.

Denne forståelse af deeskalering har potentiale til at påvirke det sundhedsfaglige personales adfærd og faglige håndtering af vold og trusler. Deeskalering kan understøtte, at psykisk syge mennesker udvikler sociale kompetencer og mestingsstrategier i forhold til egen adfærd. Den ændrede behandlingstilgang kan dermed på sigt nedbringe fysisk magtanvendelse og nuancere psykisk syge menneskers omdømme, så stigmatisering af psykiatriske patienter som uforudsigelige risikoobjekter minimeres.

Stillerum

Sygeplejersker på lukkede psykiatriske afsnit oplever at blive udfordret på krav om at nedbringe tvang samtidig med de står over for patienter med truende adfærd.

Derfor vil man i Psykiatrien i Region Sjælland hjælpe patienten med at håndtere sin vrede og dermed undgå vold. Det har ført til et stillerum – et rum, der er indrettet med naturbilleder, rolig musik, en kuglestol og en behagelig lænestol med fodskammel. Formålet med at indrette et separat rum er, at patienten

bliver taget væk fra de oplevelser, der har været på patientens egen stue. Det kan for eksempel være tvangsbehandling, svære samtaler og lignende.

Patientevalueringen viser, at patienterne overvejende er glade for tilbuddet og mener, at det har været virksomt i deres sygdomsforløb. Patienterne oplever, at stillerummet giver dem ro i kroppen, mulighed for at slappe af og en mulighed for at »få styr på tankerne«. Stillerummet har derfor været med til at udvide personalets handlemuligheder i akutte situationer.

Nedbringelse af tvang i Psykiatrien er højt prioriteret i Region Sjælland.

Foto: Gert Ellegaard

Vidste du, at ...

deeskalering er en kompleks interaktiv proces, hvor patienten (verbalt) dirigeres mod en roligere personlig psykisk og fysisk tilstand.

Vidste du, at ...

en Cochrane-oversigt er en systematisk oversigtsartikel over de forsøg, som undersøger effekten af en given behandling. Det vil sige Cochrane-oversigtsartiklerne giver en samlet vurdering af forskningen inden for et område, fordi de samler og vurderer resultaterne af alle tidligere offentliggjorte undersøgelser, der er lavet om effekten af den pågældende behandling.

Cochrane-oversigterne opdateres løbende og offentliggøres elektronisk i Cochrane Library (Cochrane-biblioteket).

Langtidsfølger efter fjernelse af livmoderen for godartet lidelse

Fire forskningsprojekter til særligt gavn for kvinder.

Fakta

Forsvaret af Lea Laird Andersens ph.d.-projekt var ét af Nykøbing Falster Sygehus' to ph.d.-forsvar i 2015 - de første ph.d.-forsvar efter 25 år pause. Det andet forsvar kom fra cand.scient.san. Maria Søe Mattsson, hvis projekt omhandlede effekten af at oprette en akutafdeling - vurderet på kvaliteten af behandlingerne og tilfredsheden hos patienterne. Nykøbing Falster Sygehus forsætter med forskningen inden for de to projekters områder, og en ny ph.d.-studerende i gynækologi er allerede i gang, og akutafdelingen arbejder løbende med kvalitetsforbedringer og fortsætter med forskning.

Vidste du, at ...

cirka 6000 kvinder i Danmark hvert år får fjernet livmoderen, heraf omkring 1500 på grund af kræft, og de resterende 4500 som følge af godartede lidelser.

Læge og ph.d. Lea Laird Andersen, Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus, undersøgte i sit projekt langtidsfølgerne efter fjernelse af livmoderen for godartet lidelse og sammenlignede to metoder: subtotal abdominal hysterectomi, hvor man bevarer livmoderhalsen og kun fjerner livmoderkroppen, og total abdominal hysterectomi, hvor livmoderhalsen bliver fjernet sammen med livmoderkroppen. 197 kvinder, der tidligere har medvirket i et klinisk forsøg, blev tilfældigt fordelt til de to operationsmetoder og svarede på spørgeskema om deres helbred cirka 14 år efter operationen. Hertil kom 100 kvinder også ind til lægeundersøgelse.

Ingen gevinst ved kun at fjerne livmoderkroppen

I studiet fandt man, at flere lækede urin efter fjernelse af livmoderkroppen (32 procent) end efter fjernelse af hele livmoderen (20 procent). Forskellen skyldtes primært urinlækage i forbindelse med hoste, nys og fysisk aktivitet (stressinkontinens). Der var ingen forskel mellem fjernelse af livmoderkroppen og fjernelse af hele livmoderen med hensyn til livskvalitet, smerter, forstoppelse, nedsynkning af underlivet eller tilfredshed med sexlivet. Gennemsnitslivskvaliteten var god - og var steget - i begge operationsgrupper.

Der ser derfor ikke ud til at være nogen gevinst ved kun at fjerne livmoderkroppen og bevare livmoderhalsen. Tværtimod har flere problemer med urinlækage efter denne operation i modsætning til dem, der har fået fjernet hele livmoderen.

Opfølgning efter operation

Studiet viste også, at kun 61 procent af kvinderne, der har fået fjernet livmoderkroppen, får taget prøver for livmoderhalskræft mindst hvert 5. år, som de bør ifølge

retningslinjerne. Samtidig fandt man, at 34 procent af kvinderne, der har fået fjernet hele livmoderen, har fået taget mindst én prøve siden operationen. Disse prøver er unødvendige, når livmoderhalsen er fjernet. Cirka 10

procent af kvinderne, der har fået fjernet livmoderkroppen, har oplevet at have en unormal prøve. Ingen kvinder i dette forskningsprojekt fik livmoderhalskræft i opfølgningstiden.

Forskningen har givet ny viden om langtidsfølgerne efter operationen, som forbedrer mulighederne for at give en god og korrekt rådgivning til kvinder i fremtiden.

Forskningsprojektet er lavet i samarbejde med overlæge, dr. med. Helga Gimbel fra Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus og resultaterne er publiceret i internationale tidsskrifter.

Udvalgte grupper af kvinder med brystkræft kan skånes for kemoterapi

Bør alle kvinder, der er opereret for brystkræft efterfølgende have kemoterapi, eller kan antihormonel behandling være tilstrækkelig, hvis kræftknoten er østrogenpositiv?

Det spørgsmål var udgangspunktet for det forskningsprojekt, som overlæge, klinisk forskningslektor

Anne-Vibeke

Lænkholm, har udarbejdet

sammen med

molekylærbiolog Jens

Ole Eriksen,

Patologi-afdelingen,

Slagelse Sygehus,

og det immun-mo-

lekylærpatologiske team,

Patologiafdelingen, Region

Sjælland (afsnit Slagelse og Næstved) og i samarbejde med Danish Breast Cancer Cooperative Group. De udførte en genomisk analyse på kræftknu-

den fra 2.700 danske kvinder, der efter overgangsalderen fik påvist en østrogen positiv tumor.

Fra hver enkelt kvindes kræftknode isolerede teamet nogle få hundrede nanogram tumorcelle-mRNA og bestemte via testen »Prosigna®« niveauet for 50 gener. Niveauet af de individuelle gener er kombineret med oplysninger om tumorstørrelse og eventuelle lymfeknudemetastaser i en beregningsmodel.

Gruppen præsenterede resultaterne på 2015-udgaven af den amerikanske kræftkongres, ASCO, og kunne ved hjælp af beregningsmodellen gruppere brystkræftpatienterne i fire subtyper, der havde en forskellig 10-års overlevelse.

Resultaterne viser meget tydeligt, at man ved at inkludere genprofilering i patologiafdelingens diagnostiske rutine arbejde kan skåne et større antal brystkræftpatienter for kemoterapi og de tilhørende bivirkninger, idet disse patienter via genprofilen og beregningsmodellen placeres i en gruppe med så god en prognose, at antihormonel tabletbehandling er fuldt ud tilstrækkelig. Et klinisk studie med overbevisende resultater!

Færre bristninger i endetarmsmusklen ved fødsler

En ph.d.-afhandling fra Oslo har vist, at man ved hjælp af specielle håndgreb, kommunikation, fokus på hastigheden af hovedets fødsel og klip af mellemkødet kan nedsætte frekvensen af bristninger i endetarmsmusklen. Disse bristninger kan have følger for kvinden med ufrivillig afgang af luft og afføring.

I efteråret 2014 blev udvalgte ansatte fra Fødefaldningen på Nykøbing F. Sygehus oplært i metoden på et intensivt ophold på Ullevål Sygehus, Oslo. Alle jordemødre og læger i afdelingen blev herefter introduceret og trænet til metoden på et fantom og derefter superviseret ved fødsler. Frekvensen af bristninger på afdelingen er faldet fra over 6 procent i 2014 til under 3 procent i 2015 og falder fortsat. Målet er at komme ned på 1 procent.

Fokus på forskning forbedrer resultaterne

Forskningsprojekt hos jordemødre har – sandsynligvis – reduceret antallet af bristninger ved fødsler.

Et jordemoderfagligt forskningsprojekt på Holbæk Sygehus har efter al sandsynlighed resulteret i, at der i perioden fra september 2014 til september 2015 blev konstateret en generel nedgang i antallet af større bristninger i forbindelse med fødsler.

Projektet havde til formål at undersøge, om det er bedst at hjælpe barnet til verden med den forreste eller den bageste skulder først – i forhold til forekomst og størrelse af bristninger i den bageste del af fødselskanalen.

I forskningsperioden faldt antallet af større bristninger fra seks til to procent – en nedgang, der med rimelighed kan tilskrives, at projektet havde fokus på netop bristningerne og dermed også på de daglige rutiner.

De foreløbige resultater af selve forskningsprojektet antyder i øvrigt, at det ikke er af afgørende betydning for forekomst og størrelse af bristning, om man vælger den ene eller den anden form for håndgreb ved fødslerne. Dermed dokumenterer projektet, at begge metoder kan anvendes uden større risiko for mor og barn.

Med »sidegevinsten« i form af den generelle nedgang er det oplagt at fortsætte forskningen i jordemødrenes håndgreb ved fødsler, og ambitionen er at introducere et nyt jordemoderfagligt forskningsprojekt inden for det næste år.

Når patienterne får hjælp til at overvinde angsten, får de mod på og håb til at tilpasse sig deres nye livssituation og leve videre i en hverdag, hvor de prioriterer det, der er meningsfuldt og værdifuldt for dem og deres nærmeste.

Tekst og foto:
Marianne Bom, Publicér

Konklusioner i forhold til praksis

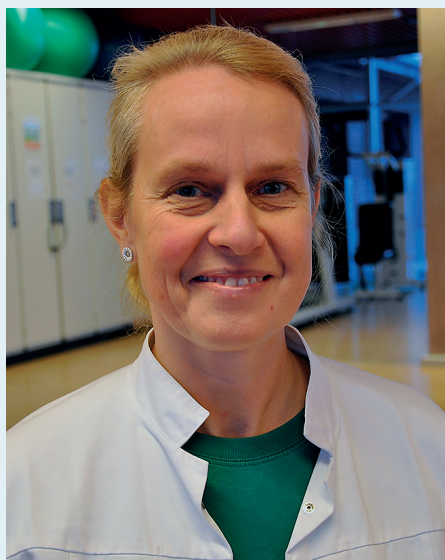
- Hver patient har brug for en individuel tilgang og måske for hjælp til at overvinde angsten
- Den sociale dynamik og støtte fra gruppen af patienter og mere erfarne hjertepatienter er vigtig. Det kan give mulighed for at bevare kontakten ud over rehabiliteringens samlede forløb på 12 uger og/eller forlæng forløbet
- De pårørende skal inddrages, så de har forudsætninger for at bakke op.

Rehabilitering fører til nyt fodfæste i livet for hjertepatienter

Patienterne, der har haft en mindre blodprop i hjertet, bliver konfronteret med en overvældende eksistentiel angst gennem rehabiliteringens fysiske træning. Når de får hjælp til at overvinde angsten, vinder de nyt fodfæste i livet, konkluderer ny ph.d.-afhandling.

Medicinsk set er hospitalerne i de seneste år blevet dygtige til at behandle iskæmisk hjertesygdom som for eksempel en mindre blodprop i hjertet. Dødeligheden for iskæmisk hjertesygdom er siden 1980'erne halveret fra cirka 31 til 15 procent efter 30 dage. Men for patienterne udløser blodproppen en voldsom eksistentiel rystelse, viser et nyt ph.d.-studie fra Slagelse Sygehus.

– Patienterne udtrykker, at hjertesygdommen rammer hårdt. Den får dem til at føle, at deres liv er sårbart og forandret for altid, fortæller sygeplejerske, cand. pæd. og ph.d. Charlotte Simonj, der fulgte 11 patienter med en mindre blodprop i hjertet fordelt på tre rehabiliteringshold på Slagelse Sygehus i en periode på 13 måneder.



Rehabilitering og angst

Studiet viser, at patienterne gennem rehabiliteringens otte uger lange fysiske træning bliver konfronteret med en overvældende eksistentiel angst, blandt andet angsten for selv at fremprovokere et nyt hjertetilfælde ved fysisk aktivitet. Når patienterne får hjælp til at overvinde angsten, får de mod på og håb til at tilpasse sig deres nye livssituation og leve videre i en hverdag, hvor de prioriterer det, der er meningsfuldt og værdifuldt for dem og deres nærmeste. De bliver *empowered* til at håndtere livet som hjertesyg gennem støtte og omsorg fra fagpersoner med specialisering i hjertepatienter (primært sygeplejersker og fysioterapeuter), medpatienter og mere erfarne hjertepatienter, som de møder undervejs.

– Den fysiske træning indbefatter ikke kun en hjælp til at få forbedret sin kondition og styrke. Den bidrager også med en vigtig mental hjælp til patienterne. Set i dette lys er det problematisk, at det i dagens Danmark forholder sig således, at kun tre procent af alle hjertepatienter gennemfører et fuldt rehabiliteringsforløb, siger Charlotte Simonj.

Ph.d.-afhandlingen hedder »Towards a new Foothold in Life – A Phenomenological-Hermeneutic Study of patients' lived experiences during the trajectory of Cardiac Rehabilitation«. Resultaterne er offentliggjort i to videnskabelige artikler, og en tredje er på vej. Det er første gang, betydningen af rehabiliteringen for den eksistentielle angst bliver beskrevet i den videnskabelige litteratur.

Charlotte Simonj er i dag postdoc på Afdelingen for Fysioterapi og Ergoterapi på Slagelse Sygehus. Her arbejder hun på at etablere en praksisnær forskning i rehabilitering af KOL-patienter.



Afdelingsledelsen
satsede på den
patientnære
forskning, og
satsningen bær frugt.

Foto: Colourbox

Forskning fra 0 til 100 km/t på ét år

Forskningen i Anæstesiologisk Afdeling på Roskilde Sygehus blev kick-startet med en visionær satsning fra afdelingsledelsen med bedre patientbehandling ud fra højeste evidensniveau som mål. Klinisk forskningslektor og overlæge Jens Børghlum, ph.d., blev ansat til at drive forskningen i afdelingen, og samtidig kom to ph.d.-studerende til: Mette Dam og Christian Kruse Hansen. Dermed var en helt ny forskningsenhed skabt.

Satsningen på forskning har båret frugt. Afdelingen kan i 2015 præsentere 28 publicerede artikler og to bogkapitler – en tredobling i forhold til tidligere. Adskillige foredrag og abstracts på internationale kongresser har medført både et regionalt, nationalt og internationalt forskningssamarbejde.

Smertedække uden brug af morfin

Formålet med forskningen i de to igangværende ph.d.-studier er at få patienterne smertedækket uden brug af morfin ved hjælp af ultralydsvejledte nervebloka-der efter blandt andet kræftoperationer og kejsersnit. For den enkelte patient betyder det, at han/hun er godt smertedækket, ikke er påvirket af de kedelige bivirkninger, som morfin kan medføre, hurtigere kan gå omkring og hurtigere

kan genoptage sine normale aktiviteter. Dette skulle gerne medføre øget patienttilfredshed og forhåbentlig en hurtigere udskrivelse.

Pilotstudier har vist, at de patienter, der får fjernet nyren eller livmoderen på grund af kræft, har effekt af blokaden (transmuskulære quadratus lumborum (TQL)) i op til 24 timer efter operationen, og når effekten af blokaden aftager, kan patienterne nøjes med paracetamol som smertestillende. Det samme gør sig gældende for de kvinder, der får lavet planlagt kejsersnit. Her har pilotstudier vist god effekt af TQL blokaden i op til 36 timer efter operationen, og de nybagte mødre, der modtager blokaden, undgår helt at få morfin efterfølgende – til glæde og gavn for både mor og barn.

Vision for fremtiden

– Afdelingsledelsen satsede på den patientnære forskning. Det har krævet tid og ressourcer, og vi har modtaget støtte fra sygehusledelsen og Produktion, Forskning og Innovation til ph.d.-introduktionsstipendier. Visionerne for fremtiden er, at vi skal have en ph.d.-studerende inden for hvert af de kirurgiske specialer, på intensiv afdelingen samt inden for sygeplejen, fortæller Jens Børghlum.

Vidste du, at ...

alle sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, hvor der indsamles, behandles og opbevares personhenførbare data, skal anmeldes til Datatilsynet, for at sikre, at data opbevares korrekt i overensstemmelse med persondataloven.

Region Sjælland havde i 2015 over 175 nye anmeldelser til Datatilsynet. I 2014 var dette tal på 135.

Region Sjælland arbejder hele tiden på at sikre indsamlingen og brugen af personhenførbare data.

Hurtig udskrivning efter hofteoperation

Kontrolleret forsøg med 260 patienter viser forbedret rehabilitering

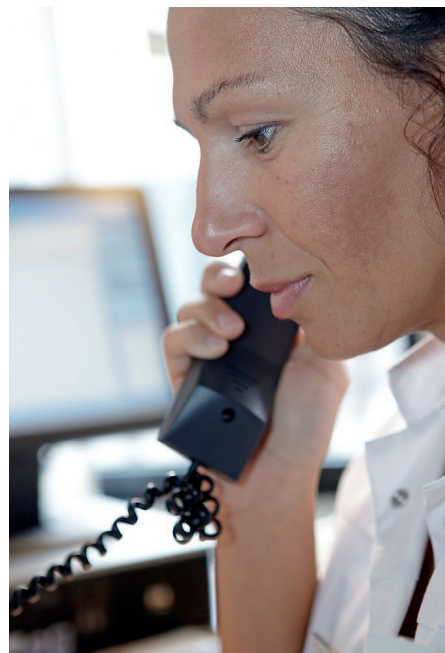
Et klinisk kontrolleret forsøg med 260 hoftepatienter viser blandt andet, at hvis patienterne får telefonisk vejledning efter at have fået den nye hofte, får de en forbedret rehabilitering inden for de første otte uger.

Vejledningen blev givet i flere omgange henholdsvis én, tre og syv uger efter operationen.

Med en indlæggelsestid, der nu er blot to-tre dage – og eksperimentering med udskrivning samme dag – er patientinddragelse og effektiv opfølgning nødvendig. I forbindelse med forsøget skete det blandt andet også i form af et spørgeskema til patienterne.

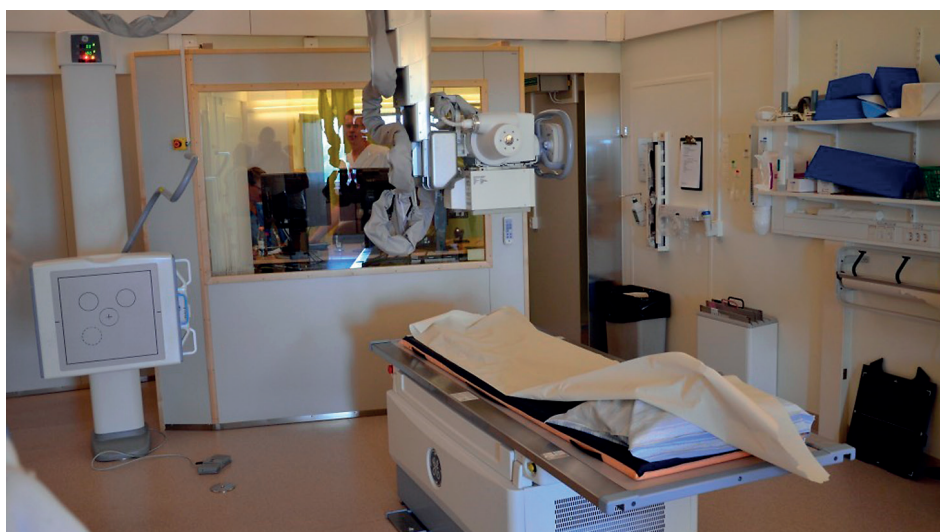
Spørgeskemaet blev udfyldt både før operationen og igen tre, seks, ni og 12 måneder bagefter. Indtastningerne foregik elektronisk, hvilket giver overblik og dokumentation.

– Samtidig giver det mulighed for at imødekomme individuelle behov, som kan tilpasses patientens helhedssituation. Dertil kommer, at den aktive brugerinddragelse og forbedrede rehabilitering sparer patienterne for unødigt kørsel, fortæller klinisk udviklingssygeplejerske Bente Rehder og seniorforsker Britta Hørdam fra Ortopædkirurgisk Afdeling på Næstved/Slagelse/Ringsted sygehuse, der karakteriserer ordningen som en



professionel livline til patienter med en ny hofte.

– Vejledningen er individuel og behovsorienteret, og det skaber tilfredshed, tillid og tryghed hos brugerne. Den direkte og løbende feedback fra patienterne er med til at sikre en kontinuerlig udvikling af kompetencerne hos sygeplejerskerne og dermed en videreudvikling af sygeplejen. Samtidig understøtter konceptet Region Sjællands vision om patienten som partner, siger Rehder og Hørdam.



Forskningens Dag 2015

Roskilde og Køge sygehuse var vært sammen med Produktion, Forskning og Innovation ved Forskningens Dag 2015, som blev afholdt i Roskilde Kongres- og Idrætscenter den 22. april.

Op mod 200 forskere og forskningsinteresserede deltog og kunne blandt de mange oplæg også opleve dagens to keynote speakers dekan Ulla Wewer og institutleder Lars Bo Nielsen fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet, som fortalte om relationerne mellem universitet og regionen.

82 forskere bidrog med plakater om deres forskningsprojekter, og 12 forskere var inviteret til at holde foredrag om deres arbejde. Både plakater og foredrag indgik i en konkurrence med fem rejsegavekort á 10.000 kr. – til forskningsrelaterede rejser – som præmier.



På billedet ses de fem glade vindere fra dagen. Fra venstre ses Annette Højmann Hansen, Geriatrisk Afdeling, Køge Sygehus/Nykøbing F. Sygehus, Derya Carkaci, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse Sygehus, Cilius Esmann Fonvig, Børneafdelingen, Holbæk Sygehus, Sara Danshøj Kristensen, Kirurgisk Afdeling, Køge Sygehus samt Heidi Maria Bergenholtz, Produktion, Forskning og Innovation.

Temadag for ansatte med mellemlang videregående uddannelse 2015

Cirka 80 personer deltog i Region Sjællands temadag for forskere/ansatte med mellemlang videregående uddannelse (MVU) den 23. september 2015. Formålet med dagen var at synliggøre forskningen på MVU-området og give de ansatte i regionen en mulighed for at dele erfaringer og skabe øget kendskab til mulighederne for forskning på netop deres fagområde.

Temaet var »Indhold i forskningsstillinger med fokus på, hvad der er klinisk relevant arbejde for forskere med MVU-baggrund«, og dagen bød blandt andet på oplæg af ledende oversygeplejerske Ole T. Sørensen (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), ledende oversygeplejerske Lis Nøddeskov (Medicinsk Afdeling, Køge Sygehus), klinisk sygeplejespecialist

Pia Riis Olsen (Kræftafdelingen, Århus Universitetshospital) og vicedirektør Aase Bjerring (Holbæk Sygehus), som hver i sær fortalte om deres erfaringer i arbejdet med forskerstillinger på de kliniske afdelinger.

Oplæggene gav afsæt til diskussioner om kulturen og strukturerne i forskningen i den kliniske praksis og om, hvordan man kan sørge for, at forskningen på MVU-området fortsat bliver prioriteret og synliggjort.

Dagen blev arrangeret af sygeplejerske, ph.d.-studerende og konsulent i Produktion, Forskning og Innovation, Sanne Bjergskov Andersen og blev afholdt på Køge Sygehus.



Det er gået stærkt, siden Torben Lykke Sørensen begyndte som overlæge ved Roskilde Sygehus i 2011. Øjenafdelingens forskning er kommet på verdenskortet, og i september indtog han stillingen som afdelingens første kliniske professor ved Roskilde Sygehus og Københavns Universitet.

Tekst: Rie Jerichow, Publicér
Foto: Gert Ellegaard

På billede ses forskningsansvarlig professor Torben Lykke Sørensen og overlæge og klinisk lektor Inger Christine Munch.

Vidste du, at ...
aldersbetinget macula degeneration (AMD) på dansk kaldes for alderspletter på net-hinden. Det er en almindelig øjensygdom, som rammer mennesker over 50-60 år. 40 procent af alle over 70 år har AMD i større eller mindre grad. Alderspletter alene påvirker ikke læsesynet, så længe de er af moderat størrelse.



Pionerer på øjenafdelingen

Når man spørger Torben Lykke Sørensen, om han opfatter øjenafdelingens forskning som banebrydende, smiler han lidt og henviser til, at det er andre nok bedre til at svare på. Men så tager han sig alligevel i det.

– Når man tænker på, at vi var en lille provinsafdeling for bare fem år siden, og på de resultater vi har opnået, er det egentlig forbløffende, at jeg tøver med at sige ja, smiler han.

Med Torben Lykke Sørensen i spidsen har forskere på afdelingen som de første i verden sandsynliggjort, at den potentielt alvorlige øjensygdom AMD - også kaldet alderspletter på nethinden - er en sygdom, der ikke kun foregår i øjet, men at det er en sygdom i kroppen, som påvirker øjet. Det er afgørende viden for udviklingen af nye behandlingsmetoder af AMD, der er den hyppigste enkeltårsag til blindhed i Danmark og resten af den vestlige verden.

– For forholdsvis kort tid siden troede man, at det hele foregik i øjet, og at årsagerne til, at sygdommen udviklede sig, skulle findes i øjet, fortæller han.

At andre har fået øjnene op for afdelingens spændende forskning, fik man sidste år kontante beviser for. Sammenlagt fik øjenafdelingen i 2015 tilført 4,3 mio. kr. i eksterne midler til forskning, herunder 2,2 mio. kr. fra Veluxfonden.

Hjernen og øjet ligner hinanden

Torben Lykke Sørensen har tidligere beskæftiget sig med neuroforskning og immunologi, og erfaringer derfra ansporede ham til at tænke utraditionelt.

– Hjernen og øjet ligner på nogle områder hinanden. Begge er i princippet isoleret i forhold til kroppen. I øjet af den såkaldte blodnethinde-barriere, så det blod, der løber rundt i kroppen, ikke løber ind i den indre eller optiske del af øjet. Det samme gælder for hjernen, hvor

krop og hjerne er adskilt af blodhjernebarrieren. Her ved vi nu, at barrieren kan blive nedbrudt af forhold i kroppen. Det gælder for eksempel ved sclerose, som nu mere betragtes som en immunologisk sygdom, der derfor kan spores i blodet. Her bliver barrieren nedbrudt, og derfor kan der trænge blodceller ind i hjernen og gøre skade. Min tese var, at nogle af de samme ting kunne gøre sig gældende med AMD, fortæller Torben Lykke Sørensen.

Forskerne gik i gang med at tage blodprøver på mennesker med og uden AMD for at se, om der var forskelle i immunsystemet hos de to grupper. De udviklede en helt ny standard, der blandt andet indebar, at blodet blev undersøgt inden for få timer. Det er særligt vigtigt, når man undersøger immunsystemet, fordi der sker ting i glasset, fra prøven er taget, til den bliver undersøgt.

– Når vi sammenlignede jævnaldrende med og uden AMD, fandt vi signifikante forskelle. Deres immunforsvar ser forskelligt ud. Hos AMD-patienter fandt vi især forandringer i niveauet af to såkaldte markører CD200 og CD11, der begge 'sladrer' om kroppens immunsystem. Det siger naturligvis ikke noget om, hvordan sygdommen opstår, men vi kan konstatere, at der er en forskel, og det er interessant, siger professoren.

Ny viden baner vej for bedre behandling

At AMD er en sygdom i kroppen, bliver underbygget af andre undersøgelser.

– Sammen med Hæmatologisk Afdeling her på sygehuset ser vi for eksempel på patienter med en blodsygdom, hvor stamcellerne i knoglemarven er syge. De har også en højere forekomst af AMD. Og de har jo ikke blodsygdommen på grund af AMD. De har AMD på grund af deres kroniske inflammation i blodet. Det samme gælder for rygning. Vi ved, at rygere er mere udsatte. Det peger også hen i retning af, at sygdommen er en kropslig ting. Det er jo ikke øjet, der ryger, siger Torben Lykke Sørensen.

Forskerne på Øjenafdelingen håber, at den ny viden kan hjælpe dem til at udvikle en behandling, der kan ►►►

Tre skarpe til Torben Lykke Sørensen, klinisk professor ved Øjenafdelingen på Roskilde Sygehus



Hvad er dine ambitioner for fremtiden?

»Afdelingen har en god og stærk profil på forskning i alderspletter på nethinden. Vi har en rimelig god og stærk profil, hvad angår afprøvning af lægemidlers virkning og bivirkninger. Vi er begyndt at forske i børns øjne og har forskning i grøn stær. Det er min ambition at løfte de fire områder og gøre dem alle til vores mærkesager. Jeg håber også, at vi kommer med i flere større, strategiske tværfaglige forskningsnetværk sammen med neurologer, neuroimmunologer og hæmatologer. Øjet er ikke en ø – det er en del af kroppen, derfor skal vi hele vejen rundt, og her vil det være gavnligt med en tværfaglig tilgang.«

Hvordan vil afdelingen tiltrække de bedste forskere?

»Når en ung læge eller medicinsk student skal vælge, hvilken vej han eller hun vil gå, er det ofte et sammensurium af flere forskellige faktorer, der er afgørende, og vi skal have dem alle sammen for øje. Derfor prioriterer vi her på afdelingen at levere god studenterundervisning. Vi bestræber os på at være imødekommende, venlige og interesserede, når unge medicinske studenter for eksempel vil skrive kandidatspecialer her eller besøge os. Det også afgørende, at vi har forskning kørende, som de kan blive involveret i og måske kan se en ph.d.-mulighed i. Derudover skal der være en klinisk mulighed, for læger vil også gerne være speciallæger. De klinikere, de unge møder, skal være venlige og imødekommende. De unge, der vil forske, skal tilknyttes universitet, så derfor skal vi arbejde på at gøre samarbejdet mellem sygehuset, regionen og universitetet meget tydeligt og smidigt, så de unge kan se en vej.«

Hvordan kommer det patienterne til gode, at I forsker?

»Forskning øger vores generelle viden om en sygdom og betyder, at vores bundniveau bliver væsentligt højere. Det er meget muligt, at det udefra ser ud som om, vi går og tager blodprøver og kigger på noget, der er helt irrelevant, men for at forske ordentligt, at det vigtigt at kende sygdomme rigtig, rigtig godt. Det gør vi for eksempel på AMD-området. Vi kender alle aspekter - lige fra genbaggrund, klinik, symptomer, forløb, prognose og behandlingsresultater. Når vi forsker i en øjensygdom, interesserer vi os grundlæggende for sygdommen, og fordi vi både er forskere og læger, møder vi patienterne og kommer derved også til at interessere os for dem. Dertil kommer, at når der er et godt forskningsmiljø på afdelingen, vil lægerne også udveksle den nyeste viden. Det resulterer alt sammen i en bedre behandling for patienterne.

Vidste du, at ...
der er to former for AMD: våd og tør. Begge former for AMD giver synstab på grund af forskellige aldersrelaterede påvirkninger fra blodforsyningslaget, der ligger under nethindens »gule plet« (det område bagest i øjet, der står for det centrale syn, altså det område, vi fokuserer med, og som sørger for, at vi kan læse, se fjernsyn og genkende ansigter).

Øjenafdelingen på Roskilde Sygehus er med i front, når det gælder kliniske afprøvninger af nye lægemidler. Det højner det faglige niveau på afdelingen og sikrer patienterne adgang til de allernyeste behandlinger.

På billedet ses Inger Christine Munch.

bremsede sygdommen hos patienter med forandringer i blodet og tidlige tegn på sygdommen.

– Vi har for eksempel lavet studier, der påviser, at der er færre med AMD blandt fysisk aktive. Det er oplagt at afprøve, om der er et videnskabeligt grundlag for at anbefale motion – altså om det kan nedsætte progressionshastigheden for sygdommen, og om det vil dæmpe de immunsystems-

faktorer, der er årsag til sygdommen. Når Torben Lykke Sørensen ser tilbage på de sidste fem år, indrømmer han, at det er gået stærkt.

– Vi har været lidt græsrodsagtige i vores forskning. Det har været super-sjovt, og så er det jo gået godt. Nu er det spørgsmål, om at sætte sig nye mål og nye højder, så vi stadig kan være pionerer, fortæller Torben Lykke Sørensen.

.....

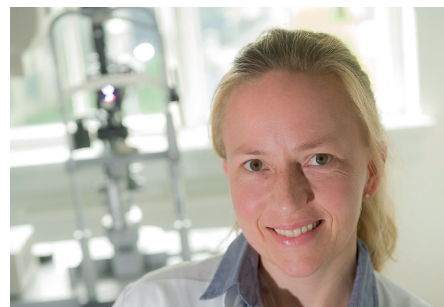
Patienterne er sikret den nyeste behandling

Når førende forskere fra hele verden mødes for at diskutere nye behandlinger af øjensygdomme, sidder forskere fra Øjenafdelingen på Roskilde Sygehus med ved bordet. Afdelingen har nu i et par år deltaget i kliniske afprøvninger af lægemidler, og det giver adgangsbilletter til det fornemme selskab.

– Som en af landets førende øjenafdelinger, er det vigtigt, at vi også deltager i kliniske afprøvninger af lægemidler, ellers er vi jo ikke med på beatet. Nu kommer vi med til møder, hvor verdens topforskere og topøjnlæger diskuterer den nyeste behandling, så den danske patient kan tilbydes samme behandling, som en patient på en privatklinik i New York. Det synes jeg er enestående, fortæller overlæge og klinisk lektor ph.d. i titel Inger Christine Munch.

Hun kom til Roskilde Sygehus i 2012. Med sine erfaringer fra Glostrup Hospital som 'principal investigator' fik hun til opgave at lede opbygningen af afdelingens afprøvning af nye lægemidler.

– Det kræver, at en lang række forudsætninger er opfyldt. Der skal uddannes forskningssygeplejersker, så de for eksempel kan tage superskarpe billeder af nethinden, måle meget præcise synsstyrker og i det hele taget arbejde efter de love og regler, der gælder for kvalitet og sikkerhed i forskningen. Derudover skal afdelingen stille særlige lokaler og køleskabe med alarmer til rådighed, fortæller overlægen.



Arbejds miljøet får et løft

Arbejdet med de kliniske afprøvninger har mange fordele for både patienter og ansatte. For eksempel har afdelingen mulighed for at tilbyde forsøgsbehandlinger til patienter med øjensygdomme, der i dag ellers ikke er behandlingsmuligheder for.

– Vi kører for eksempel i øjeblikket et forsøg med behandling af tør AMD, hvor der i dag ikke er en gængs behandling. Og det er kun fordi afdelingen er med i den kliniske afprøvning af et nyt lægemiddel, at vi har mulighed for at tilbyde nogle patienter denne behandling, fortæller Inger Christine Munch.

Arbejds miljøet på afdelingen har også fået et løft.

– Vi har et utroligt godt samarbejde faggrupperne imellem, for man kan kun køre klinisk afprøvning, hvis man arbejder som et hold. Det fasttømmer samarbejdet og giver en rigtig god stemning, siger Inger Christine Munch.

En direkte linje til erhvervslivet

Udvikling af medicin og udstyr foregår ofte i et samarbejde mellem private virksomheder og erhvervslivet. Samtidig er det et politisk fokusområde at sikre, at det er attraktivt for virksomheder at gennemføre kliniske lægemiddelforsøg i Danmark.

Det er baggrunden for det tværregionale samarbejde. Én indgang, der i 2015 også fik Region Sjælland til at etablere hjemmesiden Én indgang Region Sjælland som en service til de private virksomheder.

Siden samler alle henvendelser om forskning og innovation, og den tilbyder

virksomhederne en hurtig og direkte vej til relevante samarbejdspartnere i Region Sjællands sundhedsvæsen. Ud over kontaktinformationerne giver den også overblik over de faglige styrkepositioner på regionens sygehuse.

Én indgang/Clinical Trial Office Denmark er den landsdækkende og internationale pendant til regionens side.

- www.regionsjaelland.dk/Kampagner/En-indgang/Sider/default.aspx
- www.clinicaltrialsdenmark.com

Beskyttelse af forsøgspersoner

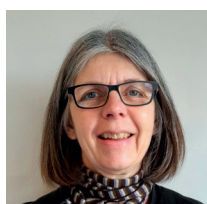
Den Regionale Videnskabsetiske Komité i Region Sjælland (RVK Sjælland) er en af de regionale videnskabsetiske komitéer, og komitéernes opgave er at sikre beskyttelsen af forsøgspersonerne, der deltager i sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter samtidig med, at der skabes

mulighed for udvikling af ny værdifuld viden. Alle sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter skal som udgangspunkt anmeldes til Det Videnskabsetiske Komitéssystem, og et forskningsprojekt må ikke iværksættes før Komitésystemet har givet tilladelse hertil.

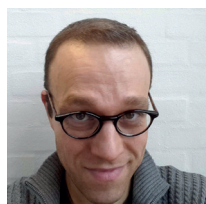
PFI opruster på statistisk vejledning

Produktion, Forskning og Innovation (PFI) ansatte i 2015 to statistikere: Anne Wingstrand og Gunnar Hellmund Laier. Anne er dyrlæge med mange års erfaring fra epidemiologisk dataovervågning og analyse fra Zoonosecentret, Afdeling for Risikovurdering og Ernæring, DTU, og Gunnar er statistiker med bred erfaring i statistikvejledning på flere universiteter, og har en særlig erfaring med komplekse analyser.

Anne og Gunnar vejleder blandt andet forskerne i at anvende det rette forsøgsdesign, statistiske hypoteser og de rigtige statistiske metoder. Herudover kan for-



Anne Wingstrand



Gunnar Laier

skerne få øget kendskab til begrænsningerne ved data/den foreslåede analyse og få rådgivning i powerberegning, randomisering og formidling af resultater.

Anne og Gunnar har vejledningsmøder hver onsdag i ulige uger i PFI Roskilde (Ny Østergade 12, 2.sal), og de kan kontaktes på e-mail: PFI-biostat@regionsjaelland.dk. Yderligere oplysninger omkring statistikvejledningen kan ses på <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/værktøjskasse/Sider/Statistikvejledning.aspx>

Vidste du, at ...

Region Sjælland søger tættere samarbejde med lægemiddel – og medicindustrien, blandt andet for at indgå aftaler om test og afprøvning af udstyr. Deltagelse i afprøvninger må ikke være forbundet med en unødvendig risiko for patienterne. Det fremgår af Politikken for sundhedsforskning i Region Sjælland 2015-2018.

Vidste du, at ...

Den Regionale Videnskabsetiske Komité i Region Sjælland har fået 73 nye anmeldelser (forsøg) i 2015. Det er et stigning på 24 procent fra sidste år, hvor der var 59 nye anmeldelser (forsøg).

Tekst af PFI-chef
Anders Drejer Lønbæk



Anders Drejer Lønbæk

Mange vil gerne have et barn, men har problemer med fertiliteten. Andre venter så længe, at det bliver svært eller måske umuligt at blive gravid. Det betyder, at befolkningstallet falder, og hverken samfundet eller borgerne får de børn, de ønsker sig. Det gør Region Sjælland nu noget ved.

Fakta om projektet

Fertilitetsrådgivningen på Holbæk Sygehus er en del af ReproUnion - et EU-finansieret forsknings- og sundhedsprojekt imod barnløshed med deltagelse af Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Skåne. Den viden, der genereres, skal løfte forskningen i forebyggelse og behandling af ufrivillig barnløshed i hele EU.



Stort forskningsprojekt baner vej for flere børn

Den 1. december 2015 slog Holbæk Sygehus dørene op til en ny rådgivningsklinik, hvor både mænd og kvinder kan henvende sig og få vurderet deres evner til at få børn. Rådgivningen er ganske gratis, man skal ikke have en henvisning - blot bestille tid i forvejen.

– Vi skal have mere fokus på, at kvinder kun i en begrænset periode af deres liv er i stand til at reproducere sig selv. Det handler om rettidig omhu for at undgå 'panik før lukketid'. Det kan være et par under uddannelse, der gerne vil vide, hvor lang tid de har at løbe på, eller den enlige kvinde, der ikke har fundet ridderen på den hvide hest, som gerne vil vide, om hun har nogle år endnu til at finde ham, eller om hun skal satse

på at blive solo-mor, fortæller Anne Lis Mikkelsen, der er klinikchef og specialeansvarlig overlæge på Fertilitetsklinikken på Holbæk Sygehus.

Rådgivningen henvender sig til alle og ud fra blandt andet sædanalyser og scanninger af æggestokke vurderer man chancerne for at få børn.

– I rådgivningen behandler vi ikke, men vejleder og giver råd om, hvordan blandt andet overvægt og rygning har en betydning for den enkelte kvindes og mands fertilitet. Hvis der er behov for behandling, og man i øvrigt opfylder kravene for fertilitetsbehandling i offentligt regi, henvises borgerne til fertilitetsklinikken, fortæller Anne Lis Mikkelsen.

Hjælp til fundraising

Bevillingslandskabet med de mange private fonde, offentlige puljer og internationale muligheder kan være lidt af en jungle af finde rundt i. Derfor har Produktion, Forskning og Innovation lagt links ud til forskellige databaser på deres hjemmeside, hvor der er hjælp at hente.

Hvis man ønsker at udbygge sine internationale samarbejder, kan man læse mere om tilskudsmuligheder ved EU's forskningsprogram Horizon 2020, og hvis det handler om støtte til grænsenære samarbejder under Interreg programmet, kan man også få hjælp på Zealand Danmarks hjemmeside.

Et godt råd er i øvrigt at udarbejde en oversigt over relevante fonde og deres specifikke krav, når man researcher på støttemulighederne for forskningspro-

jektet. Konkurrencen om bevillinger stiger, så det er vigtigt, at ansøgningen er målrettet den enkelte fond. Det er også afgørende, at ansøgningen indeholder alle de nødvendige oplysninger, og at de præsenteres på en forståelig, fokuseret og overskuelig måde.

Allerede fra den første side skal læseren hurtigt kunne danne sig et overblik over ansøgningens formål, økonomi og reelle resultater. Modtageren/bedømmeren skal fra første side fornemme, at det er et vigtigt projekt, der kan gøre en forskel og bidrage med noget nyt.

- www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forskningsfinansiering/Sider/ekstern-finansiering.aspx
- www.zealanddenmark.eu

Vidste du, at ...

Horizon 2020 er EU's støtteprogram for forskning og innovation. Programmet gælder for årene 2014 - 2020 med et budget på 75 milliarder euro, og det yder økonomisk støtte til blandt andet forskere, virksomheder, iværksættere, organisationer og regioner.

Uddannelsesprisen

I foråret fik Medicinsk Afdeling på Køge Sygehus en fornem hædersbevisning, da afdelingen modtog Uddannelsesprisen.

- Her ydes et flot arbejde for de lægestuderende under deres ophold. De studerende har været meget, meget glade for deres tid på Køge Sygehus, og samtidig har afdelingen selv gjort noget for at udbrede kendskabet til den indsats, de gør for de studerende, blandt andet ved at skrive en artikel i Ugeskrift for Læger.

Sådan lød det fra institutleder Lars Bo Nielsen fra Københavns Universitet, da han overrakte prisen til to af ildsjælene bag arbejdet med de lægestuderende, koordinerende professor Peter Bytzer og overlæge Lasse Bremholm Hansen.

Det var første gang, at prisen bliver uddelt, og formålet med den nye pris er at yde en påskønnelse til sygehusafdelinger, som gør en særlig indsats i forbindelse med undervisningen af de medicinstuderende under deres kliniske ophold.

Prisen og anerkendelsen opleves som et skulderklap til afdelingen og Køge Sygehus for det arbejde, der er blevet udført i årevis for at gøre det til et særligt godt uddannelsessted. Anerkendelsen er endvidere vigtig i rekrutteringen af dygtige læger til det nye universitetshospital.

Foto: Gert Ellegaard

Fra venstre: viceinstituttleder Jesper Hastrup Svendsen, professor og overlæge Peter Bytzer, overlæge Lasse Bremholm Hansen og institutleder, professor Lars Bo Nielsen.



Kan sygehusets fysiske konsultationer til forældre med for tidligt fødte børn erstattes med en smartphone app med indbygget videokommunikation med sygehuset?



App til forældre med for tidligt fødte børn

– Min store passion har altid været at sikre, at pårørende og patienter oplever, at deres udfordringer bliver imødekommet. Det har gjort, at jeg altid har haft en ekstrem nysgerrighed på faglig udvikling og interesse for det bedste patientforløb.

Ordene kommer fra intensiv sygeplejerske Mai-Britt Hägi-Pedersen, som er i fuld gang med et ph.d.-projekt, der har til formål at undersøge, om det er trygt at sende familier med for tidligt fødte børn tidligere hjem fra sygehuset.

Normalt bliver for tidligt fødte udskrevet i forbindelse med terminstidspunktet omkring uge 40, men i hele Danmark er man begyndt at tilbyde forældre og barn at komme på tidligt hjemmeophold. Et tilbud, der sædvanligvis indebærer 2-3 konsultationer på sygehuset om ugen med ernæringsplan og trivsel hos barnet i fokus.

Kontrollerne kræver planlægning, og køreturene til sygehuset kan samtidig være hårde for både barnet og forældrene. Derfor undersøger Mai-Britt Hägi-Pedersen i sit ph.d.-projekt, om sygehusets konsultationer kan erstattes med en smartphone app med indbygget videokommunikation med sygehuset.

På den måde kan familier med for tidligt fødte få en tryk start i hjemmet, hvor de ikke behøver at køre frem og tilbage til sygehuset.

160 forældre/børn med

160 forældre/børn fra Neonatal-afsnitene på Roskilde, Næstved og Viborg sygehuse kommer til at deltage i undersøgelsen.

Fakta om projektet

Lifeline Præmatur app

Forskningsprojektet er en forlængelse af OPI-projektet Lifeline. Lifeline var et 2-årigt projekt, hvor der blev udviklet en app på baggrund af brugerens behov.

Ph.d.-studerende Mai-Britt Hägi-Pedersen er Master of science in nursing (kandidat i sygeplejevidenskab). Hun er intensiv sygeplejerske og har været ansat på Neonatal Afsnittet på Næstved Sygehus siden 2012.

På billedet ses (fra venstre) et forældrepar med deres for tidligt fødte barn. Sammen med dem sidder Mai-Britt, som fortæller om app'en.

Foto: Gert Ellegaard

sen. De bliver fordelt i to grupper, hvor halvdelen vil følge det almindelige tilbud med konsultationer på sygehuset 2-3 gange om ugen, mens den anden halvdel vil modtage det nye tilbud med konsultationer over app/videokommunikation i hjemmet – også 2-3 gange om ugen. Succeskriterierne for forskningsprojektet er, at moren fortsætter med at amme, mor og barn skal være trygge derhjemme, og presset på familien skal blive mindre. Dette undersøges primært med spørgeskemaundersøgelser samt observations- og interviewundersøgelse.

Støtte fra mange sider

Mai-Britt Hägi-Pedersen har haft stor succes med at få midler til projektet. Det er støttet af midler fra Trygfonden, Helsefonden, Aarhus Universitet, Region Sjælland og Næstved/Slagelse/Ringsted sygehuse – i alt knapt 2,5 mio. kr.

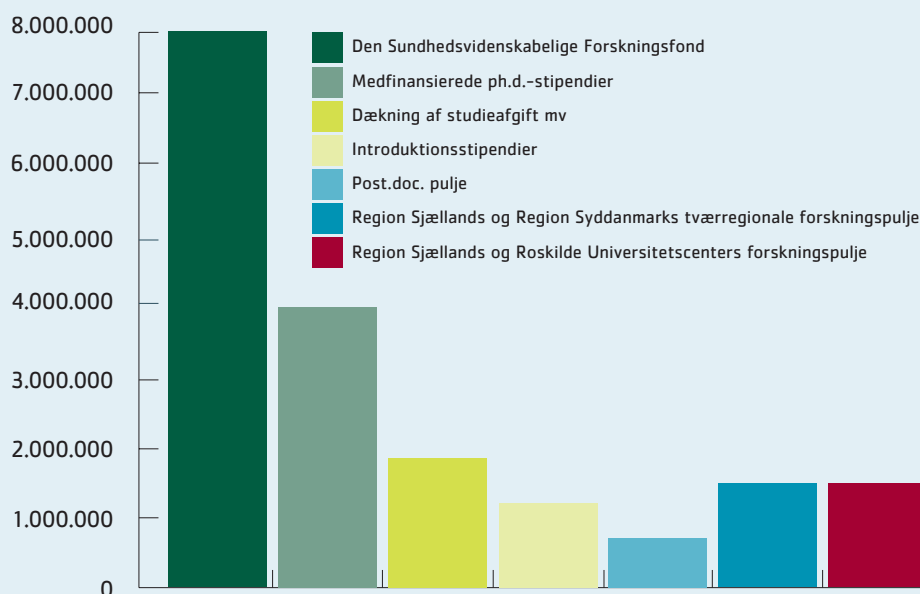
Mai-Britt har – udover at have et originalt projekt af høj kvalitet og nutidig relevans – valgt at inddrage en historie i sine ansøgninger, der meget forståeligt og konkret illustrerer, hvordan projektet



kan hjælpe en familie med tidlig hjemsendelse af deres for tidligt fødte barn, og hun mener, dette har hjulpet modtageren til at forstå vigtigheden af projektet.

– Vær ikke bleg for at sælge dig selv og projektet. Husk, at læseren i den anden ende skal forstå vigtigheden, og det gælder for både lægmænd og videnskabsfolk, fortæller Mai-Britt.

Forskningsmidler oversigt 2015



Vidste du, at ...

Region Sjælland har uddelt næsten 19 millioner kroner til sundhedsfaglig forskning i regionen i år 2015. Se hvordan uddelingen fordeler sig mellem vores fonde, puljer og stipendier på diagram.

Næsten halvdelen (otte millioner) er uddelt gennem Den Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond. Denne fond giver støtte til forskningsprojekter forestået af personale ansat ved de somatiske sygehuse, psykiatrien samt i praksissektoren i Region Sjælland.

Forskningen på Roskilde og Køge frem imod nyt universitetshospital

Sjællands Universitetshospital bliver landets femte universitetshospital. Et universitetshospital er karakteriseret ved behandlinger på højt specialiseret niveau og en aktiv forskningskultur, der understøtter høj kvalitet i behandling og pleje.

Det er afgørende, at forskningen udvikles på Roskilde og Køge sygehuse, og med de nye bygninger i Køge vil Sjællands Universitetshospital få helt nye rammer for forskning og udvikling, hvilket blandt andet indebærer et areal, prioriteret og dedikeret til forskning.

På den indholdsmæssige side skal der også ske en fokuseret og prioriteret udvikling inden for den mangfoldighed af forskning, der allerede foregår på Roskilde og Køge sygehuse i dag. Det handler om at få sat en stærk retning for udviklingen af forskningen, hvilket blandt andet udmønter sig i en ambitiøs professorplan. Prioriteringerne på forskningsområdet sker i tæt dialog med afdelingerne samt med regionale, nationale og internationale samarbejdspartnere.

Et første skridt i udbygningen af forskningsområdet på Roskilde og Køge sygehuse har været etableringen af et Forskningsråd. Rådet blev nedsat i foråret 2015 som et element i delstrategien »Faglig styrke og dømmekraft« under sygehusets overordnede strategi »Patienten er alt«. Rådet har 15 medlemmer fra flere faggrupper, ligesom der deltager to patientrepræsentanter for at få et patientperspektiv i forskningen.

Ambitiøs strategi skal sikre udvikling

En af Forskningsrådets første og væsentlige opgaver er formuleringen af en ambitiøs strategi for forskningsområdet frem mod 2022, der skal sikre en stærk og realistisk udvikling af området, så det nybyggede universitetshospital er klar til at blive taget i brug fuldt ud fra første dag.

Strategien for forskningen fokuserer på følgende temaer, der er afgørende for at sætte retning på udviklingen:

- Rekruttering af forskere og forskningsmobilisering
- Opbygning af en infrastruktur på forskningsområdet
- Prioriteringer af tværgående forskningsinitiativer
- Partnerskaber
- Formidling af forskning

For at sikre en hurtig og stærk udvikling af forskningen, skal udviklingen af de anførte temaer ske koordineret. På de indre linjer indebærer det eksempelvis, at hyppig og fokuseret ansættelse af forskere sker tæt koordineret med opbygningen af en decentral og central infrastruktur på forskningsområdet, hvis credo er: Det skal være nemt at være forsker.

Partnerskaber

På de ydre linjer er det ambitionen at indgå forpligtende partnerskaber med regionale, nationale og internationale forsknings- og uddannelsesinstitutioner, hvor Sjællands Universitetshospital får en afgørende rolle som koordinator. Partnerskaberne skal dels understøtte eksisterende styrkepositioner, dels være drivere for at udvikle prioriterede områder på Sjællands Universitetshospital.

Med afsæt i denne strategi for forskningen hen imod ibrugtagningen af de nye bygninger i Køge i 2022 er det målet, at Sjællands Universitetshospital skal være en væsentlig bidragsyder til en stærk udvikling af forskningen i Region Sjælland, der har national og international gennemslagskraft både i faglige kredse og i den brede offentlighed.



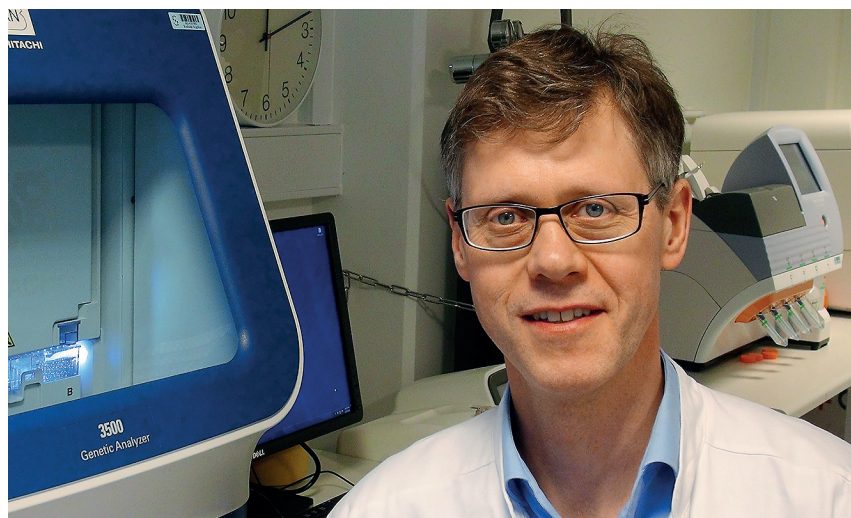
Biokemiens nye forskningsprofessor

Thomas Hviid tiltrådte i juni 2015 et nyt forskningsprofessorat ved Københavns Universitet i klinisk biokemi på Roskilde Sygehus med fokus på immunregulering og molekylærbiologi.

Professor, overlæge, ph.d., dr. med Thomas Hviid er 50 år og uddannet speciallæge i klinisk biokemi, og han har siden 2007 været ansat på Roskilde Sygehus som overlæge på Klinisk Biokemisk Afdeling.

Det nye professorat giver mulighed for at udvikle de spændende forskningsfelter både lokalt på sygehuset, i Region Sjælland og i et nationalt og internationalt netværk. Ikke mindst i samarbejde med yngre forskere, som den nyudnævnte professor ser som vigtige medspillere i en dynamisk forskningsgruppes fremdrift.

For Thomas Hviid er forskning en passion, og nøglebegreberne er nysgerighed, dedikation og vedholdenhed. Han har i mange år forsket i immunforsvarets betydning ved graviditetskomplikatio-



På billedet ses
Thomas V. F. Hviid.

ner, specielt svangerskabsforgiftning og gentagne spontane aborter, samt kunstig befrugtning. Hans forskningsgruppe har på det seneste udvidet forskningsfelterne til at undersøge immunologiske mekanismer i forbindelse med kræftsygdom med specielt fokus på modermærkekræft og brystkræft.

Forskningsens Hus, Holbæk Sygehus

Den 11. september 2015 åbnede Forskningsens Hus på Holbæk Sygehus.

Formand for Regionsrådets Kompetenceudviklings- og forskningsudvalg Ole Marqweis foretog den officielle indvielse foran de mange gæster på festdagen med assistance fra forskningslederne på Holbæk Sygehus Gitte Bunkenborg og Thomas A. Schmidt.

I Forskningsens Hus er der i alt 13 lyse og lækre kontorer med i første omgang 25 kontorpladser til primært ph.d.-studerende (både sygeplejersker, fysioterapeuter og læger). Derudover er der fem kontorer til de to forskningsledere og øvrige seniorforskere, et fagbibliotek samt et konferencerum



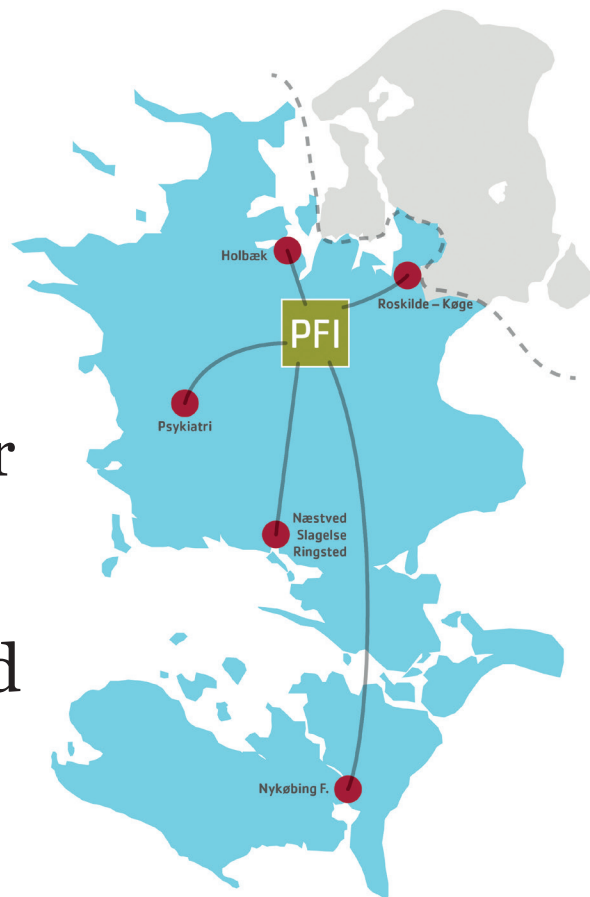
Fra højre mod venstre Ole Marqweis (med mikrofon), Gitte Bunkenborg og Thomas A. Schmidt.

Målet er at skabe et optimalt læringsmiljø, hvor alle forskerne kan have glæde af hinanden og støtte hinanden for derved sammen at skabe grobund for nye vigtige resultater og for en større gennemslagskraft i selve forskningen og i formidlingen af den.

Fakta

I forbindelse med åbningen af Forskningsens Hus lancerede Holbæk Sygehus en ny forskningsside på regionens hjemmeside (under Holbæk Sygehus). Her kan man læse mere om Forskningsens Hus og forskningen på sygehuset. Forskningsens Hus kan også snart følges på Twitter.

Landkortet over forskerstøttens infrastruktur i Region Sjælland



Kronik af
Eva Benfeldt,
PFI-chef



Foto: Gert Ellegaard

Politikken for sundhedsforskning i Region Sjælland 2015-2018, som udkom marts 2015, satte mål og retning for forskningen i regionen. En del af de indsatser, der beskrives heri, relaterer sig til den regionale støtte- og infrastruktur, der skal hjælpe forskerne med at realisere deres forskningsplaner. Organiseringen har været ændret i flere omgange inden for en kort årrække, og derfor er det relevant at beskrive udviklingen kort nedenfor.

Pr. 1.1.2013 blev Den Regionale Forskningsenhed, lokaliseret i Roskilde, etableret i Region Sjælland. Personale fra de hidtidige forskningsenheder blev slået sammen, idet tanken var at samle støtten til forskere i regionen og dermed opnå en bedre og mere ensartet støtte til alle forskere, og samtidig indhente de fordele, der er i at have en stor forskningsorganisation.

Den Regionale Forskningsenhed blev pr. 1.1.2014 en del af det nyoprettede tværgående center Produktion, Forskning og Innovation (PFI), hvorfor Den Regionale Forskningsenhed (kontoret i Ny Østergade 12) nu hedder Produktion, Forskning og Innovation, og har medarbejdere både i Roskilde og Regionshuset i Sorø.

I 2014 blev der udarbejdet en analyse, som blandt andet pegede på, at der var behov for at forankre ansvaret for forsk-

ningen tydeligere i sygehusledelserne samt for at bringe dele af forskningsstøtten tættere på forskerne.

Lokale forskningsstøtteenheder til forskerne

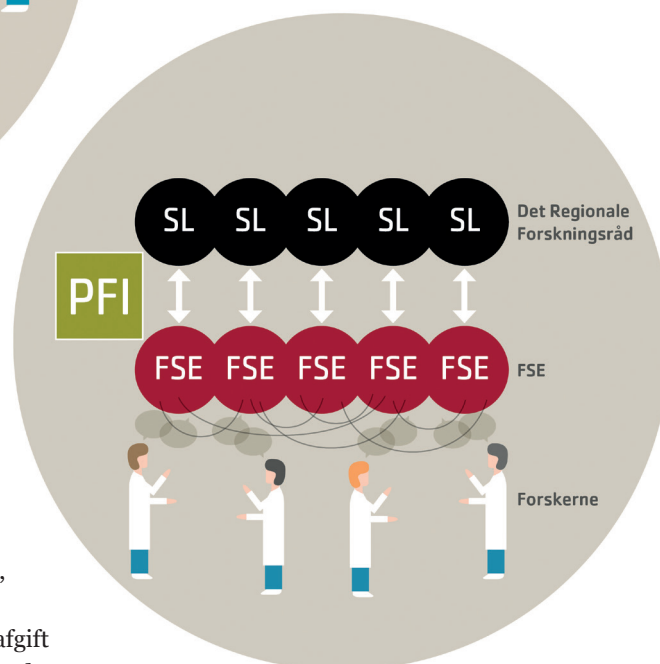
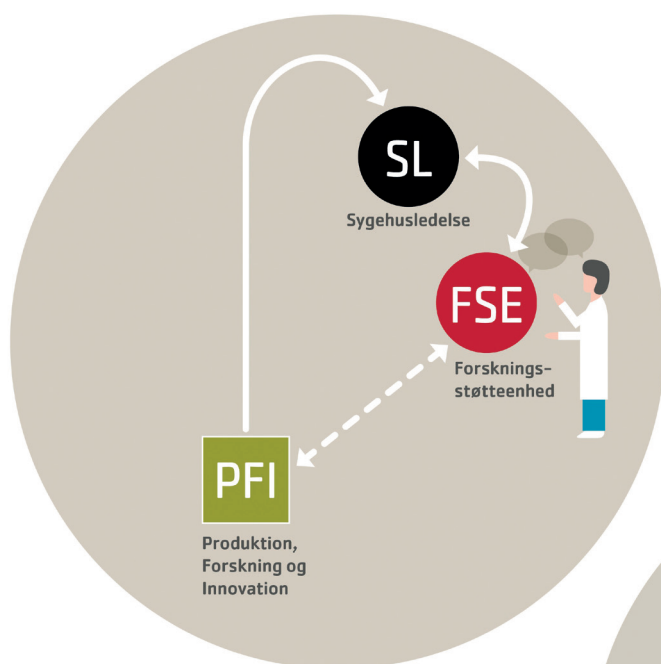
Resultatet blev, at PFI i samarbejde med sygehusene i løbet af 2015 oprettede lokale forskningsstøtteenheder (FSE) på hvert sygehus i regionen (figur ovenfor). Forskningsstøtteenhederne er bemanded med en halvtids speciallæge og en halvtids sygeplejerske, som begge besidder forskningskompetencer og benævnes lokale forskningsledere. Forskningslederne er udpeget af sygehusledelserne, og udgifterne til forskningsledernes halvtidsansættelse deles mellem sygehusene og PFI.

Forskningsstøtteenhederne (FSE) har til opgave at:

- rådgive forskerne på sygehuset
- understøtte sygehusledelserne i opgaven med forskningsledelse
- være bindeled til PFI, som varetager de regionale og koordinerende tiltag.

Det samarbejde, som nu er etableret mellem sygehusledelser, PFI og FSE (figur øverst side 33) udgør princippet for organiseringen af forskningsunderstøttelsen i Region Sjælland nu og fremover.

Det samlede billede i regionen viser (figur nederst side 33), at sygehusledel-



serne, inklusive Psykiatrien og Primær Sundhed, er bundet sammen på tværs af matrikler gennem deres medlemskab af Det Regionale Forskningsråd. Rådet mødes fire gange årligt, og her drøftes opgaver relateret til regional strategi og koordinering inden for professoransættelser, biblioteksdrift, administration af forskningsmidler, forhold omkring biobank og andre vigtige regionale strukturer.

De fem FSE'er er ligeledes forbundet gennem netværksdannelse inden for forskningsunderstøttelse og opgaver, som ligger i kontakten med forskerne. Det er FSE'erne, som ofte vil være det første kontaktpunkt for en ung, spirende forsker, der gerne vil høre mere om forskning og blive introduceret til én eller flere kontaktpersoner inden for forskning i regionen.

Opgaverne i Produktion, Forskning og Innovation (PFI)

Med den nye opgavefordeling varetager PFI en række opgaver og koordinerende funktioner, der går på tværs af regionen. I PFI er et antal fuldtidsstillinger dedikeret til forskningsunderstøttelse. Stillingerne fordeler sig på flere personer, idet visse opgaver løses på tværs af PFIs forretningsområder. PFI administrerer de regionale puljeuddelinger af forsknings-

midler, ph.d.-studieafgift og tilskud til annuum mv. Desuden yder PFI rådgivning om statistik og fundraising samt udbyder kurser og workshops målrettet forskerne. Der arbejdes med synliggørelse af forskningen gennem hjemmesiden, nyhedsbreve, sociale medier, Forsknings Dag og udgivelse af nærværende årsrapport. PFI varetager ligeledes godkendelse af forskningsprojekter i forhold til Datatilsyn og Videnskabetisk Komite.

Den store vækst i forskeraktivitet og forskningsansættelser, som vi har set de seneste år og som tager endnu mere fart under opbygningen af supersygehuset Sjællands Universitetshospital, medfører flere, større og mere komplekse opgaver – også for de understøttende funktioner. Vi har i PFI derfor hyppig dialog med de fem lokale forskningsstøtteenheder, de fastansatte forskere, Det Regionale Forskningsråd, regionens universitære samarbejdspartnere og alle de øvrige interessenter for at identificere nye indsatsområder, der skal løftes regionalt.

Statistik 2015

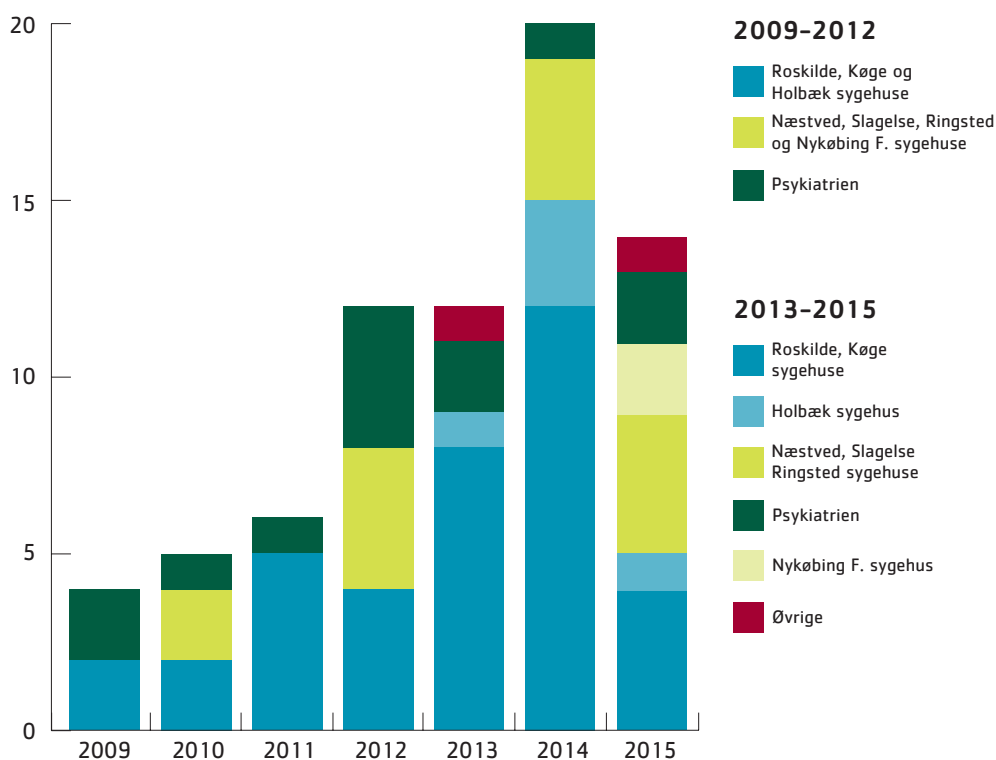
Det samlede antal af de videnskabelige publikationer (peer-reviewed) fra Region Sjælland bliver hvert år gjort op, og opgørelsen viser igen i 2015, at der fortsat er fremgang i forskningen i regionen. Region Sjællands forskere har i løbet af 2015 publiceret hele 450 peer-reviewed videnskabelige publikationer, hvilket er en stigning på 10,3 procent i forhold til 2014, hvor der var 408 publikationer. Dette skyldes særligt en flot stigning af publikationer hos Roskilde/Køge sygehus, Nykøbing F. Sygehus og Psykiatrien. Samtidig blev der i 2015 forsvaret 14 ph.d.-afhandlinger. I 2014 var dette tal på 20 afhandlinger. Antallet af afhandlinger har en tilfældig variation fra år til år. Til gengæld var der i 2015 mere end 110 aktive ph.d.-studerende, hvilket er det højeste antal i Region Sjælland nogensinde.

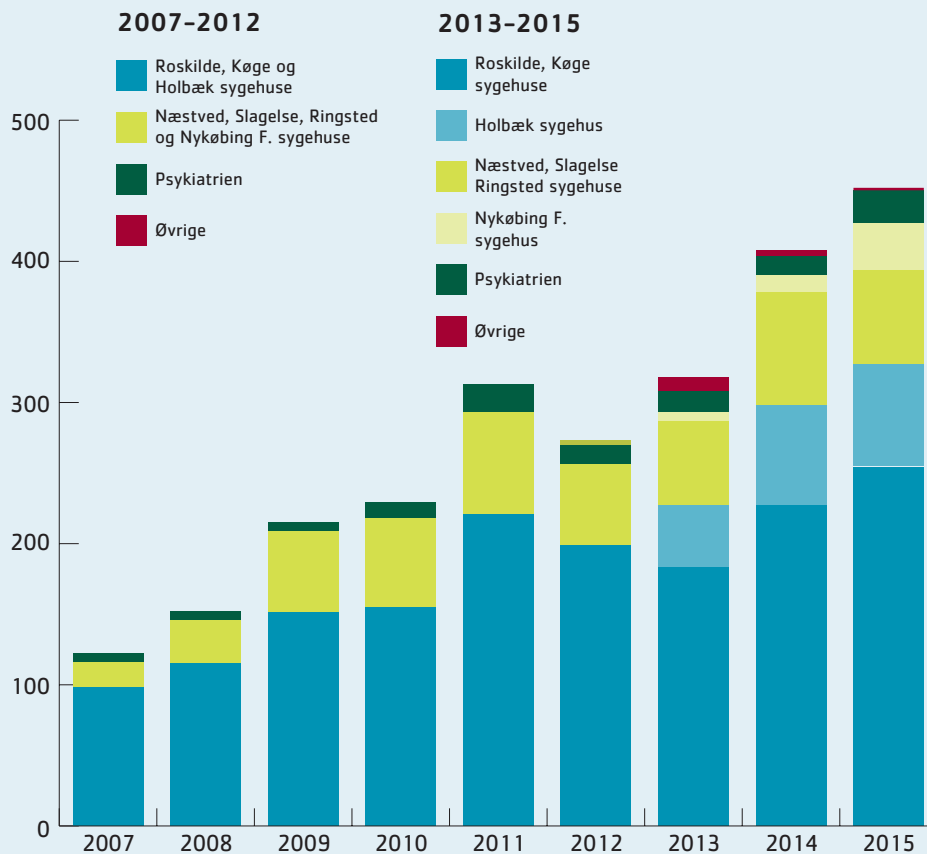
Praktisk om publikationslisten

I opgørelsen og på publikationslisten på de følgende sider tæller en publikation kun med én gang, selvom der på publikationen figurerer andre forskere fra regionen. Fordelingen af publikationerne er opgjort efter det sygehus og den afdeling, som første forfatter fra regionen var ansat ved. De øvrige forskere fra regionen står med kursiv og fed skrift, og alle tilknytninger fremgår ved hjælp af krydsreferencer på listen.

Publikationslisten ligger også særskilt på vores hjemmeside: www.regionsjælland.dk/Sundhed/forskning. Dette i tilfælde af eventuelle tilføjelser og/eller rettelser.

Figur 2 viser antallet ph.d.-afhandlinger, der udgår fra Region Sjælland fra 2009 til 2015. Tallene fra 2013 og frem er gjort op ifølge den nye organisation af regionens sygehus. »Øvrige« omfatter her Sygehusapoteket og Regionshuset.





Figur 1 viser antallet af videnskabelige publikationer, der udgår fra Region Sjælland fra 2007 til 2015. Tallene fra 2013 og frem er gjort op ifølge den nye organisation af regionens sygehus. "Øvrige" omfatter Almenmedicinsk Forskningsforum, Præhospitalt Center, privat praksis, Kvalitet og Udvikling samt Produktion, Forskning og Innovation.

Vidste du, at ...

peer-review er en procedure, hvor en forskningspublikation bliver gennemset og undersøgt af fagfæller/eksperter. De gennemgår artiklen og kigger efter fejl og mangler i indholdet, om der er basis for at konkludere, som artiklen gør i forhold til de underliggende data og tidligere forskning, og i det hele taget om der er tale om en korrekt gennemført forskning. Forskerne udsætter derved deres arbejde for kritisk vurdering af flere eksperter på området. På den måde opnås en kvalitetssikring og en fælles højnelse af forskningens niveau. Det er ikke alle videnskabelige artikler, der bliver bedømt gennem peer-review.

Vidste du, at ...

Region Sjælland har et mål om, at der i 2018 bliver publiceret minimum 600 sundhedsvidenskabelige artikler i regionen. Dette står i »Politik for sundhedsforskning i Region Sjælland 2015-2018«.

Publikationer 2015

Ph.d.-afhandlinger

Holbæk Sygehus

Pædiatrisk Afdeling

Cand. med. Cilius Esmann Fonvig. Ectopic fat accumulation in liver and muscle in Danish overweight and obese children and youths – effect of childhood obesity treatment. Københavns Universitet.

Nykøbing F. Sygehus

Gynækologisk Afdeling

Cand. med. Lea Leard Andersen. Langtidsopfølgning af kvinderne i et randomiseret studie af total (TAH) versus subtotal (SAH) abdominal hysterektomi. Københavns universitet

Akutafdeling

Cand. scient. san. Maria Søre Mattsson. Effekten af etablering af fælles akutmodtagelse på den sundhedsfaglige og patientoplevede kvalitet. Syddansk Universitet.

Næstved/Slagelse/Ringsted sygehuse

Klinisk Biokemisk Afdeling, Næstved

Cand. scient. san. publ. Helle Kirstine Mørup Bergholdt. Lactase persistence, milk intake and risk of ischemic heart disease and type 2 diabetes. Mendelian randomization studies. Københavns Universitet.

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse

Molekylærbiolog Mie Birgitte Frid. Clostridium difficile – A Molecular Epidemiological Study. Roskilde Universitet.

Kvalitetsafdelingen, Slagelse og Næstved

Cand. pæd. Charlotte Paaske Simoný. Towards a new foothold in life: a phenomenological-hermeneutic study of patients' lived experiences during the trajectory of cardiac rehabilitation. Aarhus University, Section for Nursing Science.

Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse

Læge Kristoffer Hare. SLAMSHAM – Slagelse Arthroscopic Meniscectomy versus Sham Study. Syddansk Universitet.

Psykiatrien

Psykiatrien Syd

Cand. mag, sygeplejerske Birgitte Hansson. Bare skør-normal. En analyse af en bruger-støttepraksis i psykiatrien. Roskilde Universitet.
Læge Anne Marie Trauelsen. Childhood adversity in people with first-episode psychosis. Københavns Universitet.

Roskilde og Køge sygehuse

Dermatologisk Afdeling

Cand. med. Kian Zarchi. Telemedicine for Management of Chronic Wounds. Københavns Universitet.

Kardiologisk Afdeling, Roskilde

Cand. med. Van Doan Tuyet Le. Cardiopulmonary exercise testing in aortic stenosis. Københavns Universitet.

Kirurgisk Afdeling

Cand. med. Cecilie Scheuer. Melatonin for prevention of erythema and oxidative stress in response to ultraviolet radiation. Københavns Universitet.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde

Cand. scient. Snezana Djuricic. Human leukocyte antigen class Ib and regulatory immune cells in uncomplicated pregnancy and preeclampsia. Københavns Universitet.

Regionshuset

Ledelsessekretariatet, Sorø

Cand. polit. Hans Okkels Birk. Freedom of choice of provider as a governance tool in the public sector. Case: Freedom of choice of hospital in Denmark. Københavns Universitet.

Peer-reviewed publikationer

Der er krydsreferencer, hvis en publikation udgår fra mere end én afdeling. Disse står med kursiv. Selve referencen optræder kun ét sted.

Produktion, Forskning og Innovation

1. **Bergenholtz H, Holge-Hazelton B** (*Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde*), Jarlbaek L. Organization and evaluation of generalist palliative care in a Danish hospital. *BMC Palliat Care*. 2015;14(1):23.
2. **Bergenholtz H, Jarlbaek L, Holge-Hazelton B** (*Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde*). The culture of general palliative nursing care in medical departments: an ethnographic study. *Int J Palliat Nurs*. 2015;21(4):193-201
3. **Lindstrom Egholm C, Krogh NS, Pincus T, Dreyer L, Ellingsen T, Glinborg B, Kowalski M, Lorenzen T, Madsen OR, Nordin H, Rasmussen C, Hetland ML**. Discordance of global estimates by patient and physician is higher in female than in male patients regardless of the physician's sex: Data on patients with RA, PsA and AxSpA from the DANBIO registry. *J Rheumatol*. 2015;42:1781-5.

Holbæk Sygehus

Akutfdelingen

4. Hansen KW, Soerensen R, Madsen M, **Madsen JK**, Jensen JS, von Kappelgaard LM, et al. Developments in the invasive diagnostic-therapeutic cascade of women and men with acute coronary syndromes from 2005 to 2011: a nationwide cohort study. *BMJ Open*. 2015;5(6):e007785.
5. Hansen KW, Soerensen R, Madsen M, **Madsen JK**, Jensen JS, von Kappelgaard LM, et al. Effectiveness of an Early Versus a Conservative Invasive Treatment Strategy in Acute Coronary Syndromes: A Nationwide Cohort Study. *Ann Intern Med*. 2015;163(10):737-46.
6. **Jakobsen JC**, Tamborrino M, Winkel P, Haase N, Perner A, Wetterslev J, et al. Count data analysis in randomised clinical trials. *Biometrics & Biostatistics*. 2015;6(2):1000227.
7. **Jensen SM, Do HQ, Rasmussen SW, Rasmussen LS, Schmidt TA**. Emergency team calls for critically ill non-trauma patients in the emergency department: an observational study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2015;23(1):76.
8. **la Cour Poulsen, L, Bækgaard, ES, Istre, PG, Schmidt TA, Larsen T** (*Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Holbæk*). Establishment of ultrasound as a diagnostic aid in the referral of patients with abdominal pain in an emergency department - a pilot study. *Open Acces Emergency Medicine*. 2015;7:11-5.

Anæstesiologisk Afdeling

9. **Aaen AA**, Jeppesen J, Obaid H, **Bülow HH**. Post-partum posterior reversible encephalopathy syndrome. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(48).
10. **Christensen L, Brandt E** (*Radiologisk Afdeling, Holbæk*), Gibson LI. Cerebral fat emboli after elective total hip replacement. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(41).
11. Heltø K, **Bülow H-H**. The use of an inspiratory impedance valve during cardiopulmonary resuscitation does not improve long-term survival or neurologic outcome. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(30).
12. Hjortrup PB, Haase N, **Treschow F**, Møller MH, Perner A. Predictive value of NGAL for use of renal replacement therapy in patients with severe sepsis. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59(1):25-34.
13. Krag M, Perner A, Wetterslev J, Wise MP, Borthwick M, Bendel S, **Elkjær J, Poulsen LM** (*Anæstesiologisk Afdeling, Køge*) et al. Prevalence and outcome of gastrointestinal bleeding and use of acid suppressants in acutely ill adult intensive care patients. *Intensive Care Med*. 2015;41(5):833-45.
14. Muriel A, Peñuelas O, Frutos-Vivar F, Arroliga AC, Abaira V, Thille AW, **Bülow HH** et al. Impact of sedation and analgesia during noninvasive positive pressure ventilation on outcome: a marginal structural model causal analysis. *Intensive Care Med*. 2015;41(9):1586-600.
15. Raunkjær M, Henriksen SV, Glenstrup ML, Bierlich L, **Hansen OB**. Gode erfaringer med en tværsektoriel samarbejdsmodel for palliativ behandling. *Ugeskr Laeger*. 2015;177:V05140304.
16. Sutherasan Y, Peñuelas O, Muriel A, Vargas M, Frutos-Vivar F, Brunetti I, **Bülow HH** et al. Management and outcome of mechanically ventilated patients after cardiac arrest. *Crit Care*. 2015;19:215.

Arbejdsmedicinsk Afdeling

17. Larsen AK, Holtermann A, **Mortensen OS**, Punnett L, Rod MH, Jørgensen MB. Organizing workplace health literacy to reduce musculoskeletal pain and consequences. *BMC Nurs*. 2015;14:46.
18. **Møller A**, Reventlow S, Hansen AM, Andersen LL, Siersma V, Lund R, **Mortensen OS** et al. Does physical exposure throughout working life influence chair-rise performance in midlife? A retrospective cohort study of associations between work and physical function in Denmark. *BMJ Open*. 2015;5(11):e009873.

Børneafdelingen

19. Farpour-Lambert NJ, Baker JL, Hassapidou M, **Holm JC**, Nowicka P, O'Malley G, et al. Childhood Obesity Is a Chronic Disease Demanding Specific Health Care - a Position Statement from the Childhood Obesity Task Force (COTF) of the European Association for the Study of Obesity (EASO). *Obes Facts*. 2015;8(5):342-9.
20. **Fonvig CE**, Chabanova E, Andersson EA, Ohrt JD, Pedersen O, Hansen T, et al. 1H-MRS Measured Ectopic Fat in Liver and Muscle in Danish Lean and Obese Children and Adolescents. *PLoS One*. 2015;10(8):e0135018.
21. **Fonvig CE**, Chabanova E, **Ohrt JD, Nielsen LA**, Pedersen O, Hansen T, **Holm JC** et al. Multidisciplinary care of obese children and adolescents for one year reduces ectopic fat content in liver and skeletal muscle. *BMC Pediatr*. 2015;15(1):196.
22. Hollensted M, Ahluwalia TS, Have CT, Grarup N, **Fonvig CE, Nielsen TRH, Trier C, Holm JC** et al. Common variants in LEPR, IL6, AMD1, and NAMPT do not associate with risk of juvenile and childhood obesity in Danes: a case-control study. *BMC Med Genet*. 2015;16(1):105.
23. **Hvidt KN**, Olsen MH, **Ibsen H** (*Kardiologisk Afdeling, Holbæk*), **Holm J-C**. Weight reduction and aortic stiffness in obese children and adolescents: a 1-year follow-up study. *J Hum Hypertens*. 2015;29(9):535-40.
24. Larsen J, Johannesen KM, Ek J, Tang S, Marini C, Blichfeldt S, **Frangou M** et al. The role of SLC2A1 mutations in myoclonic atstatic epilepsy and absence epilepsy, and the estimated frequency of GLUT1 deficiency syndrome. *Epilepsia*. 2015;56(12):e203-8.
25. Lausten-Thomsen U, Christiansen M, **Fonvig CE**, Trier C, Pedersen O, Hansen T, et al. Reference values for serum total adiponectin in healthy non-obese children and adolescents. *Clin Chim Acta*. 2015;450:11-4.
26. **Lausten-Thomsen U**, Gamborg M, **Bøjsøe C**, Hedley PL, Hagen CM, Christiansen M, **Holm JC**. Longitudinal changes in C-reactive protein, proform of eosinophil major basic protein, and pregnancy-associated plasma protein-A during weight changes in obese children. *J Pediatr Endocrinol Metab*. 2015;28(3-4):393-8.
27. Most SW, Højgaard B, Teilmann G, Andersen J, Valentiner M, Gamborg M, **Holm JC**. Adoption of the children's obesity clinic's treatment (TCOCT) protocol into another Danish pediatric obesity treatment clinic. *BMC Pediatr*. 2015;15:13.
28. **Nielsen LA, Bøjsøe C, Kloppenborg JT**, Trier C, Gamborg M, **Holm J-C**. The influence of familial predisposition to cardiovascular complications upon childhood obesity treatment. *PLoS One*. 2015;10(3):e0120177.
29. Nielsen LA, Nielsen TRH, **Holm J-C**. The Impact of Familial Predisposition to Obesity and Cardiovascular Disease on Childhood Obesity. *Obes Facts*. 2015;8(5):319-28.
30. Tvede M, **Tinggaard M**, Helms M. Rectal bacteriotherapy for recurrent *Clostridium difficile*-associated diarrhoea: results from a case series of 55 patients in Denmark 2000-2012. *Clin Microbiol Infect*. 2015;21(1):48-53.
31. **Wolthers BO, Thisted E, Gyhrs AF**. Varicella-zoster-infektion kompliceret med bakteriel pneumoni hos barn. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(2A):10-1.
32. Xu H, Zhang H, Yang W, Yadav R, Morrison AC, Qian M, **Holm JC** et al. Inherited coding variants at the CDKN2A locus influence susceptibility to acute lymphoblastic leukaemia in children. *Nat Commun*. 2015;6:7553.

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling og Fertilitetsklinikken

33. **Aabakke AJ**, Secher NJ, **Krebs L**. Operationsteknikker ved sectio. *Ugeskr Læger*. 2015;177:V09130535.
34. **Aabakke JM, Krebs L**, Lykke JA. Kejsersnit kan have konsekvenser på lang sigt for både mor og barn. *Ugeskr Læger*. 2015;177:V12130729.

35. Aziz M, Sidelmann JJ, Faber J, **Wissing M-LM**, Naver KV, **Mikkelsen A-L**, et al. Polycystic ovary syndrome: cardiovascular risk factors according to specific phenotypes. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2015;94(10):1082–9.
36. Aziz M, Sidelmann JJ, Wissing MLM, **Faber J**, Skouby SO. Endogenous thrombin potential in polycystic ovary syndrome: the association to body mass index, insulin resistance, and inflammation. *Gynecol Endocrinol*. 2015;31(9):720–4.
37. Bøtkjær JA, Jeppesen JV, **Wissing ML**, Kløverpris S, Oxvig C, Mason JJ, et al. Pregnancy-associated plasma protein A in human ovarian follicles and its association with intrafollicular hormone levels. *Fertil Steril*. 2015;104(5):1294–1301.
38. Colmorn LB, Petersen KB, Jakobsen M, Lindqvist PG, Klungsoyr K, Källen K, **Krebs L** et al. The Nordic Obstetric Surveillance Study: a study of complete uterine rupture, abnormally invasive placenta, peripartum hysterectomy, and severe blood loss at delivery. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2015;94(7):734–44.
39. Ekelund CK, Petersen OB, Jørgensen FS, Kjaergaard S, **Larsen T**, Olesen AW, **Skibsted L** (*Gynækologisk/Obestetisk Afdeling, Roskilde*) et al. The Danish Fetal Medicine Database: establishment, organization and quality assessment of the first trimester screening program for trisomy 21 in Denmark 2008–2012. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2015;94(6):577–83.
40. Jakobsen M, Tapper A-M, Colmorn LB, Lindqvist PG, Klungsoyr K, **Krebs L**, et al. Emergency peripartum hysterectomy: results from the prospective Nordic Obstetric Surveillance Study (NOSS). *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2015;94(7):745–54.
41. Jensen RB, Juul A, **Larsen T**, Mortensen EL, Greisen G. Cognitive ability in adolescents born small for gestational age: Associations with fetal growth velocity, head circumference and postnatal growth. *Early Hum Dev*. 2015;91(12):755–60.
42. Jørgensen DES, Vejstrup N, Jørgensen C, Maroun LL, Steensberg J, Hesselund A, **Larsen T**, **Skibsted L** (*Gynækologisk/Obestetisk Afdeling, Roskilde*) et al. Prenatal detection of congenital heart disease in a low risk population undergoing first and second trimester screening. *Prenat Diagn*. 2015;35(4):325–30.
43. Lauritsen MP, Pinborg A, Loft A, Petersen JH, **Mikkelsen AL**, **Bjerge MR**, et al. Revised criteria for PCOS in WHO Group II anovulatory infertility – a revival of hypothalamic amenorrhoea? *Clin Endocrinol (Oxf)*. 2015;82(4):584–91.
44. Petersen TS, Kristensen SG, Jeppesen JV, Grøndahl ML, **Wissing ML**, Macklon KT, et al. Distribution and function of 3',5'-Cyclic-AMP phosphodiesterases in the human ovary. *Mol Cell Endocrinol*. 2015;403:10–20.
45. **Thisted DLA**, Mortensen LH, **Krebs L**. Uterine rupture without previous caesarean delivery: a population-based cohort study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2015;195:151–5.
46. Viuff MH, Stochholm K, Uldbjerg N, Nielsen BB, Danish Fetal Medicine Study Group, **Larsen T** Gravholt CH, **Skibsted L** (*Gynækologisk/Obestetisk Afdeling, Roskilde*). Only a minority of sex chromosome abnormalities are detected by a national prenatal screening program for Down syndrome. *Hum Reprod*. 2015;30(10):2419–26.
47. **Weltz V**, Guldberg R, Lose G. Efficacy and perioperative safety of synthetic mid-urethral slings in obese women with stress urinary incontinence. *Int Urogynecol J*. 2015;26(5):641–8.

Referencenr.: 8.

Kardiologisk Afdeling

48. **Alphin S**, Höfer S, Perk J, Slørdahl S, Zwisler A-DO, Oldridge N. The MacNew Heart Disease Health-Related Quality of Life Questionnaire: A Scandinavian Validation Study. *Social Indicators Research*. 2015;122(2):519–37
49. Berg SK, Moons P, Christensen AV, **Zwisler A-D**, Pedersen BD, Pedersen PU. Clinical Effects and Implications of Cardiac Rehabilitation for Implantable Cardioverter Defibrillator Patients: A Mixed-Methods Approach Embedding Data From the Copenhagen Outpatient ProgrammE-Implantable Cardioverter Defibrillator Randomized Clinical Trial With Qualitative Data. *J Cardiovasc Nurs*. 2015;30(5):420–7.
50. Berg SK, Thygesen LC, Svendsen JH, Christensen AV, **Zwisler AD**. Physical activity in primary vs. secondary prevention indication Implantable Cardioverter Defibrillatort recipients 6–12 months after implantation – a cross-sectional study with register follow up. *Arch Phys Med Rehabil*. 2015;96(3):426–31
51. Christensen AV, **Zwisler A-D**, Svendsen JH, Pedersen PU, Blunk L, Thygesen LC, et al. Effect of cardiac rehabilitation in patients with ICD: are gender differences present? Results from the COPE-ICD trial. *Pacing Clin Electrophysiol*. 2015;38(1):18–27.

52. **Hansen TB**, Thygesen LC, **Zwisler A-D**, **Helmark L** (*Kardiologisk Afdeling, Roskilde*), Hoogwegt M, Versteeg H, et al. Self-reported health-related quality of life predicts 5-year mortality and hospital readmissions in patients with ischaemic heart disease. *Eur J Prev Cardiol*. 2015;22(7):882–9.
53. Rasmussen TB, **Zwisler A-D**, Moons P, Berg SK. Insufficient living: experiences of recovery after infective endocarditis. *J Cardiovasc Nurs*. 2015;30(3):E11–9.
54. Risum N, Tayal B, Hansen TF, Bruun NE, **Jensen MT**, Lauridsen TK, et al. Identification of Typical Left Bundle Branch Block Contraction by Strain Echocardiography Is Additive to Electrocardiography in Prediction of Long-Term Outcome After Cardiac Resynchronization Therapy. *J Am Coll Cardiol*. 11. 2015;66(6):631–41.

Reference nr.: 23, 137, 254, 260.

Kirurgisk Afdeling

55. J. Tolstrup and **B. Brandstrup**. Clinical Assessment of Fluid Balance is Incomplete for Colorectal Surgical Patients. *Scand J Surg*. 2015;104(3):161–8.

Klinisk Biokemisk Afdeling

56. Nissen J, Vogel U, Ravn-Haren G, Andersen EW, Madsen KH, Nexø BA, **Bjerrum PJ** et al. Common variants in CYP2R1 and GC genes are both determinants of serum 25-hydroxyvitamin D concentrations after UVB irradiation and after consumption of vitamin D₃-fortified bread and milk during winter in Denmark. *Am J Clin Nutr*. 2015;101(1):218–27.

Medicinsk Afdeling

57. **Abrahamsen B**. Bone: Sequential osteoporosis treatment—the order of things. *Nat Rev Endocrinol*. 2015;11(10):570–2.
58. Andersen LB, Jørgensen JS, Jensen TK, Dalgård C, Barington T, Nielsen J, **Abrahamsen B** et al. Vitamin D insufficiency is associated with increased risk of first-trimester miscarriage in the Odense Child Cohort. *Am J Clin Nutr*. 2015;102(3):633–8.
59. Dennison EM, Rubin KH, Schwarz P, Harvey NC, Bone KW, Cooper C, **Abrahamsen B** et al. Is allopurinol use associated with an excess risk of osteoporotic fracture? A National Prescription Registry study. *Arch Osteoporos*. 2015;10:36.
60. Händel MN, Heitmann BL, **Abrahamsen B**. Nutrient and food intakes in early life and risk of childhood fractures: a systematic review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr*. 2015;102(5):1182–95.
61. Herman WH, Ye W, Griffin SJ, Simmons RK, Davies MJ, Khunti K, **Borch-Johnsen K** et al. Early Detection and Treatment of Type 2 Diabetes Reduce Cardiovascular Morbidity and Mortality: A Simulation of the Results of the Anglo-Danish-Dutch Study of Intensive Treatment in People With Screen-Detected Diabetes in Primary Care (ADDITION-Europe). *Diabetes Care*. 2015;38(8):1449–55.
62. Seven E, Husemoen LLN, Sehested TSG, **Ibsen H**, Wachtell K, Linneberg A, et al. Adipocytokines, C-reactive protein, and cardiovascular disease: a population-based prospective study. *PLoS One*. 2015;10(6):e0128987.
63. Tao L, Wilson ECF, Wareham NJ, Sandbaek A, Rutten GEHM, Lauritzen T, **Borch-Johnsen K** et al. Cost-effectiveness of intensive multifactorial treatment compared with routine care for individuals with screen-detected Type 2 diabetes: analysis of the ADDITION-UK cluster-randomized controlled trial. *Diabet Med*. 2015;32(7):907–19.
64. Thygesen LC, **Fokdal S**, **Gjørup T**, Taylor RS, **Zwisler A-D**. Can municipality-based post-discharge follow-up visits including a general practitioner reduce early readmission among the fragile elderly (65+ years old)? A randomized controlled trial. *Scand J Prim Health Care*. 2015;33(2):65–73.

Ortopædkirurgisk Afdeling

65. **Ulstrup AM**, **Reinhold M**, **Falster O. A** Variant Rockwood-Type Traumatic Inferior Acromioclavicular Joint Separation without Concomitant Fracture: A Case Report. *JBJS Case Connector*. 2015;5(4):e98.

Radiologisk Afdeling

Reference nr.: 10.

Reumatologisk Afdeling

66. **Bakkegaard M**, Johannsen FE, Højgaard B, Langberg H. Ultrasonography as a prognostic and objective parameter in Achilles tendinopathy: a prospective observational study. *Eur J Radiol*. 2015;84(3):458–62.

67. Højgaard P, Glintborg B, Hetland ML, **Hansen TH**, Lage-Hansen PR, Petersen MH, **Jensen J** (*Reumatologisk Afdeling, Køge*) et al. Association between tobacco smoking and response to tumour necrosis factor α inhibitor treatment in psoriatic arthritis: results from the DANBIO registry. *Ann Rheum Dis*. 2015;74(12):2130-6

Reference nr.: 303.

Nykøbing F. Sygehus

Geriatrisk Afdeling

68. **Jorgensen TS, Hansen AH** (*Medicinsk Afdeling, Slagelse*), Sahlberg M, Gislason GH, Torp-Pedersen C, Andersson C, **Holm E**. Nationwide time trends and risk factors for in-hospital falls-related major injuries. *Int J Clin Pract*. 2015;69(6):703-9.
69. **Jorgensen TS**, Torp-Pedersen C, Gislason GH, Andersson C, **Holm E**. Time trend in Alzheimer diagnoses and the association between distance to an Alzheimer clinic and Alzheimer diagnosis. *Eur J Public Health*. 2015;25(3):522-7
70. Sahlberg M, **Holm E**, Gislason GH, Kober L, Torp-Pedersen C, Andersson C. Association of Selected Antipsychotic Agents With Major Adverse Cardiovascular Events and Noncardiovascular Mortality in Elderly Persons. *J Am Heart Assoc*. 2015;4(9):e01666.
71. Singler K, **Holm EA**, Jackson T, Robertson G, Müller-Eggenberger E, Roller RE. European postgraduate training in geriatric medicine: data of a systematic international survey. *Aging Clin Exp Res*. 2015;27(5):741-50.
72. Stuck AE, Jonsdottir AB, Singler K, Roller RE, **Holm EA**, Masud T. The length of postgraduate training for geriatric medicine in European countries: an update for the year 2015. *Aging Clin Exp Res*. 2015.
73. **Torstensson M, Hansen AH** (*Medicinsk Afdeling, Slagelse*), **Leth-Møller K, Jorgensen TS**, Sahlberg M, Andersson C, Kristensen KE, Ryg J, Weeke P, Torp-Pedersen C, Gislason G, **Holm E**. Danish register-based study on the association between specific cardiovascular drugs and fragility fractures. *BMJ Open*. 2015;5(12):e009522.

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling

74. **Andersen LL, Alling Møller LM** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde*), **Gimbel HM**. Objective comparison of subtotal vs. total abdominal hysterectomy regarding pelvic organ prolapse and urinary incontinence: a randomized controlled trial with 14-year follow-up. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2015;193:40-5.
75. **Andersen LL, Møller LM** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde*), **Gimbel HM**. Low adherence to cervical cancer screening after subtotal hysterectomy. *Dan Med J*. 2015;62(12):A5165.
76. **Andersen LL, Møller LM** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde*), **Gimbel H**; Danish Hysterectomy Trial Group. Lower urinary tract symptoms after subtotal versus total abdominal hysterectomy: exploratory analyses from a randomized clinical trial with a 14-year follow-up. *Int Urogynecol J*. 2015;26(12):1767-72.
77. **Andersen LL**, Ottesen B, **Alling Møller LM** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde*), Gluud C, Tabor A, Zobbe V, Hoffmann E, **Gimbel HM**; Danish Hysterectomy Trial Group. Subtotal versus total abdominal hysterectomy: randomized clinical trial with 14-year questionnaire follow-up. *Am J Obstet Gynecol*. 2015;212(6):758.e1-758.e54.
78. **Andersen LL**, Zobbe V, Ottesen B, Gluud C, Tabor A, **Gimbel H**, Danish Hysterectomy Trial Group. Five-year follow up of a randomized controlled trial comparing subtotal with total abdominal hysterectomy. *BJOG*. 2015;122(6):851-7.
79. Bing MH, **Gimbel H**, Greisen S, Paulsen LB, Sorensen HC, Lose G. Clinical Risk Factors and Urodynamic Predictors Prior to Surgical Treatment for Stress Urinary Incontinence. A Narrative Review. *Int Urogynecol J*. 2015;26(2):175-85.
80. Lowenstein E, Ottesen B, **Gimbel H**. Incidence and life time risk of pelvic organ prolapse in Denmark from 1977 to 2009. *Int Urogynecol J*. 2015;26(1):49-55.
81. Lykke R, Blaakaer J, Ottesen B, **Gimbel H**. Pelvic organ prolapse (POP) surgery among Danish women hysterectomized for benign conditions: age at hysterectomy, age at subsequent POP operation, and risk of POP after hysterectomy. *Int Urogynecol J*. 2015;26(4):527-32.
82. Lykke R, Blaakær J, Ottesen B, **Gimbel H**. The indication for hysterectomy as a risk factor for subsequent pelvic organ prolapse repair. *Int Urogynecol J*. 2015;26(11):1661-5.

LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen

83. **Ellervik C**, Vaught J. Preanalytical variables affecting the integrity of human biospecimens in biobanking. *Clin Chem*. 2015;61(7):914-34.
84. Kellogg MD, **Ellervik C**, Morrow D, Hsing A, Stein E, Sethi AA. Preanalytical considerations in the design of clinical trials and epidemiological studies. *Clin Chem*. 2015;61(6):797-803.
85. Kleiveland B, Natvig GK, **Jepsen R**. Stress, sense of coherence and quality of life among Norwegian nurse students after a period of clinical practice. *PeerJ*. 2015;3:e1286.

Reference nr. 95, 103, 104, 135, 136, 159, 201.

Medicinsk – Kardiologisk Afdeling

86. **Clemmensen P**, Roe MT, Hochman JS, Cyr DD, Neely ML, McGuire DK, Cornel JH, Huber K, Zamoryakhin D, White HD, Armstrong PW, Fox KA, Prabhakaran D, Ohman EM; TRILOGY ACS Investigators. Long-term outcomes for women versus men with unstable angina/non-ST-segment elevation myocardial infarction managed medically without revascularization: insights from the Targeted platelet Inhibition to Clarify the Optimal strategy to medically manage Acute Coronary Syndromes trial. *Am Heart J*. 2015;170(4):695-705.e5.
87. **Clemmensen P**, Wiberg S, Van't Hof A, Deliangyris EN, Coste P, Ten Berg J, Cavallini C, Hamon M, Dudek D, Zeymer U, Tabone X, Kristensen SD, Bernstein D, Anthopoulos P, Prats J, Steg PG. Acute stent thrombosis after primary percutaneous coronary intervention: insights from the EUROMAX trial (European Ambulance Acute Coronary Syndrome Angiography). *JACC Cardiovasc Interv*. 2015 Jan;8(1 Pt B):214-20. doi: 10.1016/j.jcin.2014.11.002.
88. Erlinge D, Götberg M, Noc M, Lang I, Holzer M, **Clemmensen P**, Jensen U, Metzler B, James S, Bøtker HE, Omerovic E, Koul S, Engblom H, Carlsson M, Arheden H, Östlund O, Wallentin L, Kloss B, Harnek J, Olivecrona GK. Therapeutic hypothermia for the treatment of acute myocardial infarction—combined analysis of the RAPID MI-ICE and the CHILL-MI trials. *Ther Hypothermia Temp Manag*. 2015;5(2):77-84.
89. Iliadou PK, **Effraimidis G**, Konstantinos M, Grigoriou P, Mitsakis P, Patakiouta F, Pazaitou-Panayiotou K. Chronic lymphocytic thyroiditis is associated with invasive characteristics of differentiated thyroid carcinoma in children and adolescents. *Eur J Endocrinol*. 2015;173(6):827-33.
90. Wiberg S, Schoos M, Sillesen H, Thomsen C, Hassager C, Steinbrüchel D, Schroeder T, **Clemmensen P, Kelbæk H** (*Kardiologisk Afdeling, Roskilde*). Cerebral lesions in patients undergoing coronary artery bypass grafting in relation to asymptomatic carotid and vertebral artery stenosis. *Ann Vasc Dis*. 2015;8(1):7-13.

Reference nr.: 259, 323.

Ortopædkirurgisk Afdeling

91. **Hassan BK, Sahlström A, Dessau RB** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, regional enhed*). Risk factors for renal dysfunction after total hip joint replacement; a retrospective cohort study. *J Orthop Surg Res*. 2015;10:158.

Næstved/Slagelse/Ringsted sygehus

Akutafdelingen, Slagelse

92. Kristensen RN, Gunnarsson GL, Børsen-Koch M, Reddy A, Ømark H, Sørensen JA, Thomsen JB. Fast and simple fat grafting of the breast. *Gland Surg*. 2015;4(6):572-6.

Anæstesiologisk Afdeling, Næstved

93. Drews T, Franck M, **Radtke FM**, Weiss B, Krampe H, Brockhaus WR, et al. Postoperative delirium is an independent risk factor for posttraumatic stress disorder in the elderly patient: a prospective observational study. *European journal of anaesthesiology*. 2015;32(3):147-51.

Arbejdsmedicinsk Afdeling, Slagelse

94. **Petersen R**, Petersen JA, Mikkelsen S. Non-occupational pleural mesothelioma. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(3):V09140480.

Gynækologisk Afdeling, Næstved

95. **Feldthuset AD, Pedersen PL** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Næstved*), Larsen J, **Toft Kristensen T** (*Høre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling, Køge*), **Ellervik C** (*LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen*), **Kvetny J** (*Medicinsk Afdeling, Næstved*). Impaired

Fertility Associated with Subclinical Hypothyroidism and Thyroid Autoimmunity: The Danish General Suburban Population Study. J Pregnancy. 2015;2015:132718.

96. Tolsgaard MG, Ringsted C, Dreisler E, Nørgaard LN, Petersen JH, Madsen ME, **Freiesleben NL**, Sørensen JL, Tabor A. Sustained effect of simulation-based ultrasound training on clinical performance: a randomized trial. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2015;46(3):312-8.
- Kirurgisk Afdeling, Slagelse**
97. Berg AK, **Perdawood SK**. Synchronous sigmoidum- and caecum volvulus. *Ugeskr Laeger.* 2015 Sep 21;177(39):V04150346.
 98. Bjørn MX, **Perdawood SK**. Transanal total mesorectal excision—a systematic review. *Dan Med J.* 2015;62(7):A5105.
 99. **Eljaja S, Hadi S, El-Hussuna A**. Perforated diverticulitis sigmoidi after laparoscopic cholecystectomy. *J Surg Case Rep.* 2015;2015(3):rjv018.
 100. **Perdawood SK**, Lund T. Extralevator versus standard abdominoperineal excision for rectal cancer. *Tech Coloproctol.* 2015;19(3):145-52.
 101. Zirak-Schmidt S, **El-Hussuna A**. Mechanical small bowel obstruction following a blunt abdominal trauma: A case report. *Ann Med Surg (Lond).* 2015;4(4):338-40.

Klinisk Biokemisk Afdeling, Næstved

102. Bache S, Rasmussen R, Rossing M, Hammer NR, Juhler M, **Friis-Hansen L**, Nielsen FC, Møller K. Detection and quantification of microRNA in cerebral microdialysate. *J Transl Med.* 2015;13:149.
103. **Bergholdt HK**, Nordestgaard BG, **Ellervik C (LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen)**. Milk intake is not associated with low risk of diabetes or overweight-obesity: a Mendelian randomization study in 97,811 Danish individuals. *Am J Clin Nutr.* 2015;102(2):487-96.
104. **Bergholdt HK**, Nordestgaard BG, Varbo A, **Ellervik C (LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen)**. Milk intake is not associated with ischaemic heart disease in observational or Mendelian randomization analyses in 98,529 Danish adults. *Int J Epidemiol.* 2015;44(2):587-603.
105. Bliddal S, Boas M, Hilsted L, **Friis-Hansen L**, Tabor A, Feldt-Rasmussen U. Thyroid function and autoimmunity in Danish pregnant women after an iodine fortification program and associations with obstetric outcomes. *Eur J Endocrinol.* 2015;173(6):709-18.
106. **Larsen PB, Jørgensen M, Friis-Hansen L**, Ingeberg S. Apixaban used for the management of heparin-induced thrombocytopenia in a 72-year-old woman with lung cancer. *Clin Case Rep.* 2015;3(12):987-9.

Reference nr.: 95.

Klinisk Immunologisk Afdeling (regional enhed)

107. Burgdorf KS, **Pedersen OB**, Sørensen E, Thørner LW, Hjalgrim H, Erikstrup C, Ullum H. Extending the gift of donation: blood donor public health studies. *ISBT Science Series* 04.2015; 10(51).
108. Dinh KM, **Pedersen OB**, Petersen MS, Sørensen E, Sørensen CJ, Kaspersen KA, Larsen MH, Møller B, Hjalgrim H, Ullum H, Erikstrup C. The impact of CCR5-Δ32 deletion on C-reactive protein levels and cardiovascular disease: Results from the Danish Blood Donor Study. *Atherosclerosis.* 2015;242(1):222-5.
109. Edgren G, Rostgaard K, Vasan SK, Wikman A, Norda R, **Pedersen OB**, Erikstrup C, Nielsen KR, Titlestad K, Ullum H, Melbye M, Nyrén O, Hjalgrim H. The new Scandinavian Donations and Transfusions database (SCANDAT2): a blood safety resource with added versatility. *Transfusion.* 2015;55(7):1600-6.
110. **Grum-Schwensen B**, Klingelhöfer J, Beck M, Bonefeld CM, Hamerlik P, Guldborg P, Grigorian M, Lukanidin E, Ambartsumian N. S100A4-neutralizing antibody suppresses spontaneous tumor progression, pre-metastatic niche formation and alters T-cell polarization balance. *BMC Cancer.* 2015;15:44.
111. Hansen MT, Forst B, Cremers N, Quagliata L, Ambartsumian N, **Grum-Schwensen B**, Klingelhöfer J, Abdul-AI A, Herrmann P, Osterland M, Stein U, Nielsen GH, Scherer PE, Lukanidin E, Sleeman JP, Grigorian M. A link between inflammation and metastasis: serum amyloid A1 and A3 induce metastasis, and are targets of metastasis-inducing S100A4. *Oncogene.* 2015;34(4):424-35.
112. Hartling HJ, Sørensen CJ, Rigas AS, Burgdorf KS, Nielsen SD, **Pedersen OB**, Petersen MS, Sørensen E, Kotzé S, Thørner LW, Hjalgrim H, Erikstrup C, Ullum H. No association between rs6897932 in the gene encoding interleukin-7 receptor α and low-grade inflammation or self-reported health – results from the Danish Blood Donor Study. *APMIS.* 2015;123(2):169-74.

113. Hjalgrim H, Rostgaard K, Vasan SK, Ullum H, Erikstrup C, **Pedersen OB**, Nielsen KR, Titlestad KE, Melbye M, Nyrén O, Edgren G. No evidence of transmission of chronic lymphocytic leukemia through blood transfusion. *Blood.* 2015;126(17):2059-61.
114. Kaspersen KA, **Pedersen OB**, Petersen MS, Hjalgrim H, Rostgaard K, Møller BK, Juul-Sørensen C, Kotzé S, Dinh KM, Erikstrup LT, Sørensen E, Thørner LW, Burgdorf KS, Ullum H, Erikstrup C. Obesity and risk of infection: results from the Danish Blood Donor Study. *Epidemiology.* 2015;26(4):580-9.
115. Kotzé SR, **Pedersen OB**, Petersen MS, Sørensen E, Thørner LW, Sørensen CJ, Rigas AS, Hjalgrim H, Rostgaard K, Ullum H, Erikstrup C. Predictors of hemoglobin in Danish blood donors: results from the Danish Blood Donor Study. *Transfusion.* 2015;55(6):1303-11.
116. Lønnberg AS, Skov L, Skytthe A, Kyvik KO, **Pedersen OB**, Meteran H, Backer V, Thomsen SF. Asthma in patients with psoriasis. *Br J Dermatol.* 2015;172(6):1660-1.
117. **Pedersen OB**, Axel S, Rostgaard K, Erikstrup C, Edgren G, Nielsen KR, Ullum H, Kyvik KO, Hjalgrim H. The heritability of blood donation: a population-based nationwide twin study. *Transfusion.* 2015;55(9):2169-74.
118. Rigas AS, **Pedersen OB**, Sørensen CJ, Sørensen E, Kotzé SR, Petersen MS, Thørner LW, Hjalgrim H, Erikstrup C, Ullum H. No association between iron status and self-reported health-related quality of life in 16,375 Danish blood donors: results from the Danish Blood Donor Study. *Transfusion.* 2015;55(7):1752-6.
119. Seidelin JB, **Larsen S**, Linnemann D, Vainer B, Coskun M, Troelsen JT, Nielsen OH. Cellular inhibitor of apoptosis protein 2 controls human colonic epithelial restitution, migration, and Rac1 activation. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol.* 2015 Jan 15;308(2):G92-9.
120. **Sækmoose SG**, Mössner B, Christensen PB, Lindvig K, Schlosser A, Holst R, Barington T, Holmskov U, Sørensen GL. Microfibrillar-Associated Protein 4: A Potential Biomarker for Screening for Liver Fibrosis in a Mixed Patient Cohort. *PLoS One.* 2015;10(10):e0140418.

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (regional enhed)

121. **Dessau RB**, Espenhain L, Mølbak K, Krause TG, Voldstedlund M. Improving national surveillance of Lyme neuroborreliosis in Denmark through electronic reporting of specific antibody index testing from 2010 to 2012. *Euro Surveill.* 2015;20(28): 21184.
122. **Dessau RB**, Fryland L, Wilhelmsson P, Ekerfelt C, Nyman D, Forsberg P, Lindgren PE. Study of a Cohort of 1,886 Persons To Determine Changes in Antibody Reactivity to Borrelia burgdorferi 3 Months after a Tick Bite. *Clin Vaccine Immunol.* 2015;22(7):823-7.
123. **Dessau RB**, Møller JK, Kolmos B, Henningsson AJ. Multiplex assay (Mikrogen recomBead) for detection of serum IgG and IgM antibodies to 13 recombinant antigens of Borrelia burgdorferi sensu lato in patients with neuroborreliosis: the more the better? *J Med Microbiol.* 2015;64(Pt 3):224-31.
124. Fuursted K, **Søes LM, Crewe BT (Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Roskilde)**, Stegger M, Andersen PS, **Christensen JJ**. Non-toxicogenic tox gene-bearing Corynebacterium ulcerans in a traumatic ulcer from a human case and his asymptomatic dog. *Microbes Infect.* 2015;17(10):717-9.
125. Gubbels S, Nielsen J, Voldstedlund M, Kristensen B, Schønheyder HC, Vandenbroucke-Grauls CM, Arpi M, Björnsdóttir MK, Knudsen JD, **Dessau RB**, Jensen TG, Kjældgaard P, Lemming L, Møller JK, Hansen DS, Mølbak K. Utilization of blood cultures in Danish hospitals: a population-based descriptive analysis. *Clin Microbiol Infect* 2015;21(4):344.
126. Ingels H, Schejbel L, Lundstedt AC, Jensen L, Laursen IA, Ryder LP, Heegaard NH, Konraden H, **Christensen JJ**, Heilmann C, Marquart HV. Immunodeficiency among children with recurrent invasive pneumococcal disease. *Pediatr Infect Dis J.* 2015;34(6):644-51.
127. **Jensen MB**, Engberg J, Larsson JT, Olsen KE, Torpdahl M. Novel multiplex format of an extended multilocus variable-number-tandem-repeat analysis of Clostridium difficile correlates with tandem repeat sequence typing. *J Microbiol Methods.* 2015;110:98-101.
128. **Jensen MB**, Olsen KE, **Nielsen XC**, Hoegh AM, **Dessau RB**, Atlung T, Engberg J. Diagnosis of Clostridium difficile: real-time PCR detection of toxin genes in faecal samples is more sensitive compared to toxigenic culture. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2015;34(4):727-36.
129. Müller L, Schultz AC, Fonager J, Jensen T, Lisby M, Hindsdal K, Kruusell L, Eshøj A, Møller LT, Porsbo LJ, Böttiger BE, Kuhn K, **Engberg J**, Ethelberg S. Separate norovirus outbreaks linked to one source of imported frozen raspberries by molecular analysis, Denmark, 2010-2011. *Epidemiol Infect.* 2015;143(11):2299-307.

130. Pinholt M, Larner-Svensson H, Littauer P, Moser CE, Pedersen M, Lemming LE, Ejlertsen T, Søndergaard TS, **Holzkecht BJ**, Justesen US, Dzajic E, Olsen SS, Nielsen JB, Worning P, Hammerum AM, Westh H, Jakobsen L. Multiple hospital outbreaks of vanA Enterococcus faecium in Denmark, 2012–13, investigated by WGS, MLST and PFGE. *J Antimicrob Chemother.* 2015;70(9):2474–82.
131. Wu H, Moser C, Wang HZ, Høiby N, **Song ZJ**. Strategies for combating bacterial biofilm infections. *Int J Oral Sci.* 2015;7(1):1–7.

Reference nr.: 91.

Kvalitetsafdelingen, Slagelse og Næstved

132. **Simonj CP**, Dreyer P, Pedersen BD, Birkelund R. Empowered to gain a new foothold in life--A study of the meaning of participating in cardiac rehabilitation to patients afflicted by a minor heart attack. *Int J Qual Stud Health Well-being.* 2015;10:28717.
133. **Simonj CP**, Pedersen BD, Dreyer P, Birkelund R. Dealing with existential anxiety in exercise-based cardiac rehabilitation: a phenomenological-hermeneutic study of patients' lived experiences. *J Clin Nurs.* 2015;24(17–18):2581–90.

Medicinsk Afdeling, Næstved

134. Backer V, Sverrild A, Ulrik CS, **Bødtger U**, Seersholm N, Porsbjerg C. Diagnostic work-up in patients with possible asthma referred to a university hospital. *Eur Clin Respir J.* 2015;2.
135. Fjællegaard K, **Kvetny J**, Allerup PN, Bech P, **Ellervik C** (*LOFUS-Lolland-Falster Undersøgelsen*). Well-being and depression in individuals with subclinical hypothyroidism and thyroid autoimmunity – a general population study. *Nord J Psychiatry.* 2015;69(1):73–8.
136. **Kvetny J**, **Ellervik C** (*LOFUS-Lolland-Falster Undersøgelsen*), Bech P. Is suppressed thyroid-stimulating hormone (TSH) associated with subclinical depression in the Danish General Suburban Population Study? *Nord J Psychiatry.* 2015;69(4):282–6.
137. **Vishram JK**, Dahlöf B, Devereux RB, **Ibsen H** (*Kardiologisk Afdeling, Holbæk*), Kjeldsen SE, Lindholm LH, Mancia G, Okin PM, Rothwell PM, Wachtell K, Olsen MH. Blood pressure variability predicts cardiovascular events independently of traditional cardiovascular risk factors and target organ damage: a LIFE substudy. *J Hypertens.* 2015;33(12):2422–30.
138. **Willendrup FS**, Bødtger U. Allergic reaction after ingestion of pancakes. *Ugeskr Læger.* 2015;177(2A):4–5.

Reference nr.: 95.

Medicinsk Afdeling, Slagelse

139. Carlé A, Bülow Pedersen I, Knudsen N, Perrild H, **Ovesen L**, Laurberg P. Gender differences in symptoms of hypothyroidism: a population-based DanThyr study. *Clin Endocrinol (Oxf).* 2015;83(5):717–25.
140. Grønberg IM, Lundby IM, Mølgaard C, Jakobsen J, **Ovesen L**, Andersen R. Association of body fat and vitamin D status and the effect of body fat on the response to vitamin D supplementation in Pakistani immigrants in Denmark. *Eur J Clin Nutr.* 2015;69:405–7.
141. Krejbjerg A, Bjergved L, Pedersen IB, Carlé A, Knudsen N, Perrild H, **Ovesen L**, Rasmussen LB, Laurberg P. Serum thyroglobulin before and after iodization of salt: an 11-year DanThyr follow-up study. *Eur J Endocrinol.* 2015;173(5):573–81.
142. **Pedersen N**, Munkholm P. Reply to Methodological Approach to Mesalazine Treatment in Patients with Mild-to-moderate Ulcerative Colitis. *Inflamm Bowel Dis.* 2015;21(8):E15–6.
143. Vegh Z, Burisch J, **Pedersen N**, Kaimakliotis I, Duricova D, Bortlik M, Vinding KK, Avnstrøm S, Olsen J, Nielsen KR, Katsanos KH, Tsianos EV, Lakatos L, Schwartz D, Odes S, D'Incà R, Beltrami M, Kiudelis G, Kupcinskaj L, Jucov A, Turcan S, Barros LF, Magro F, Lazar D, Goldis A, de Castro L, Hernandez V, Niewiadomski O, Bell S, Langholz E, Munkholm P, Lakatos PL; EpiCom-group. Treatment Steps, Surgery, and Hospitalization Rates During the First Year of Follow-up in Patients with Inflammatory Bowel Diseases from the 2011 ECCO-Epicom Inception Cohort. *J Crohns Colitis.* 2015;9(9):747–53.

Reference nr.: 68, 73, 323.

Onkologisk Afdeling, Næstved

144. Storm HH, Engholm G, Pritzkeleit R, Kejs AMT, Katalinic A, Dunst J, **Holländer NH**. Less pitfalls and variation in population based cancer survival comparisons within the European Union: Lessons from colorectal cancer patients in neighbouring regions in Denmark and Germany – The Fehmarn Belt project. *Eur J Cancer.* 2015;51(9):1188–98

Ortopædkirurgisk Afdeling, Næstved

145. Jensen C, **Penny JØ**, Nielsen DB, Overgaard S, Holsgaard-Larsen A. Quantifying Gait Quality in Patients with Large-Head and Conventional Total Hip Arthroplasty-A Prospective Cohort Study. *J Arthroplasty.* 2015;30(12):2343–48.e1.

Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse

146. **Hansen RL**, Jessen PT. Chronic exertional compartment syndrome in the lower leg. *Ugeskr Læger.* 2015;177(2):V06140352.
147. **Hare KB**, Vinther JH, Lohmander LS, Thorlund JB. Large regional differences in incidence of arthroscopic meniscal procedures in the public and private sector in Denmark. *BMJ Open.* 2015;5(2):e006659.

Reumatologisk Afdeling, Slagelse

148. Behrens F, Tak PP, Ostergaard M, Stoilov R, Wiland P, Huizinga TW, Berenius VY, Vladeva S, Rech J, Rubbert-Roth A, Korkosz M, Rekalov D, Zupanets IA, **Ejbjerg BJ**, Geiseler J, Fresenius J, Korolkiewicz RP, Schottelius AJ, Burkhardt H. MOR103, a human monoclonal antibody to granulocyte-macrophage colony-stimulating factor, in the treatment of patients with moderate rheumatoid arthritis: results of a phase Ib/IIa randomised, double-blind, placebo-controlled, dose-escalation trial. *Ann Rheum Dis.* 2015;74(6):1058–64
149. **Krol A**. Cyster i akromioklavikulærlæd. *Ugeskr Læger.* 2015;177(36):V66774
150. **Møller-Bisgaard S**, Hørslev-Petersen K, **Ejbjerg BJ**, Boesen M, Hetland ML, Christensen R, Møller J, Krogh NS, Stengaard-Pedersen K, Østergaard M. Impact of a magnetic resonance imaging-guided treat-to-target strategy on disease activity and progression in patients with rheumatoid arthritis (the IMAGINE-RA trial): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials.* 2015;16:178.
151. Østergaard M, Bird P, Gandjbakhch F, Eshed I, Haugen IK, Haavardsholm EA, Lillegraven S, Foltz V, Glinatsi D, Peterfy C, **Ejbjerg B**, Bøyesen P, Mease PJ, Hermann KG, Emery P, Genant HK, Conaghan PG. The OMERACT MRI in Arthritis Working Group – Update on Status and Future Research Priorities. *J Rheumatol.* 2015;42(12):2470–2.

Pædiatrisk Afdeling, Næstved

152. **Andersen JA**, Bruun NW. Steno-Fallots tetralogy og Bartholin-Patau syndrom. En hjertemisdannelse og et misdannelsessyndrom første gang beskrevet af danske anatomer i 1600-tallet. Fund og Forskning i Det Kongelige Biblioteks Samlinger. 2015;54:197–233.
153. Chawes BL, **Stokholm J**, Bønnelykke K, Brix S, Bisgaard H. Neonates with reduced neonatal lung function have systemic low-grade inflammation. *J Allergy Clin Immunol.* 2015;135(6):1450–6.e1.
154. **Døssing E**, Alberdi-Saugstrup M & Stantchev H. Mitralklapsinsufficiens efter reumatisk feber hos et barn. *Ugeskr Læger* 2015;177:V06150533.
155. **Kristensen K**, Fisker N, Haerskjold A, Ravn H, Simões EA, Stensballe L. Caesarean section and hospitalization for respiratory syncytial virus infection: a population-based study. *Pediatr Infect Dis J.* 2015;34(2):145–8.
156. **Nystrup KB**, Stensballe J, Bøttger M, Johansson PI, Ostrowski SR. Transfusion therapy in paediatric trauma patients: a review of the literature. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2015;23:21.
157. **Nystrup KB**, Wilms LK. Haemophilus influenzae type b meningitis in a vaccinated, immunocompetent infant with reactive arthritis. *Ugeskr Læger.* 2015;177(2A):8–9.
158. Sevelsted A, **Stokholm J**, Bønnelykke K, Bisgaard H. Cesarean section and chronic immune disorders. *Pediatrics.* 2015;135(1):e92–8.

Øjenafdelingen, Næstved

159. **Hæg TB**, Moldow B, **Ellervik C** (*LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen*), Klemp K, Erngaard D, la Cour M, Buch H. Danish Rural Eye Study: the association of preschool vision screening with the prevalence of amblyopia. *Acta Ophthalmol.* 2015;93(4):322–9.
160. Kessel L, Andresen J, **Erngaard D**, Flesner P, Tendal B, Hjortdal J. Immediate Sequential Bilateral Cataract Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Ophthalmol.* 2015;2015:912481.
161. Kessel L, **Erngaard D**, Flesner P, Andresen J, Tendal B, Hjortdal J. Cataract surgery and age-related macular degeneration. An evidence-based update. *Acta Ophthalmol.* 2015 Nov;93(7):593–600.
162. Kessel L, Flesner P, Andresen J, **Erngaard D**, Tendal B, Hjortdal J. Antibiotic prevention of postcataract endophthalmitis: a systematic review and meta-analysis. *Acta Ophthalmol.* 2015;93(4):303–17.

Roskilde/Køge sygehuse

Anæstesiologisk Afdeling, Køge

163. Berg RMG, **Plovsing RR**, Bailey DM, Holstein-Rathlou N-H, Møller K. The Dynamic cerebral autoregulatory adaptive response to nor-adrenaline is attenuated during systemic inflammation in humans. *Clin Exp Pharmacol Physiol*. 2015;42(7):740–6.
164. Nielsen RV, **Siegel H**, Fomsgaard JS, Andersen JDH, Martusevicius R, **Mathiesen O**, et al. Preoperative dexamethasone reduces acute but not sustained pain after lumbar disk surgery: a randomized, blinded, placebo-controlled trial. *Pain*. 2015;156(12):2538–44.
165. Olsen TS, **Jonsson T**, Højsted J, Sjøgren P, Christrup L. Symptoms and side effects in chronic non-cancer pain patients: clinical implications and development of new assessment tools. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59(8):1060–7.
166. Ronit A, **Plovsing RR**, Gaardbo JC, Berg RMG, Hartling HJ, Konge L, et al. T cell subsets in human airways prior to and following endobronchial administration of endotoxin. *Respirology*. 2015;20(4):579–86.
167. Vester-Andersen M, Waldau T, Wetterslev J, Møller MH, Rosenberg J, Jørgensen LN, **Søgaard EK** et al. Randomized multicentre feasibility trial of intermediate care versus standard ward care after emergency abdominal surgery (InCare trial). *Br J Surg*. 2015;102(6):619–29.

Reference nr.: 13, 169.

Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde

168. Fisker AK, Iversen BN, Christensen S, Linde F, Nielsen KK, **Børglum J**, et al. Combined saphenous and sciatic catheters for analgesia after major ankle surgery: a double-blinded randomized controlled trial. *Can J Anaesth*. 2015;62(8):875–82.
169. Johansen ME, Jensen J-U, Bestle MH, Ostrowski SR, Thormar K, Christensen H, **Pedersen HP**, **Poulsen L** (*Anæstesiologisk Afdeling, Køge*) et al. Mild induced hypothermia: effects on sepsis-related coagulopathy—results from a randomized controlled trial. *Thromb Res*. 2015;135(1):175–82.
170. **Ostenfeld S**, Bygum A, **Rasmussen ER** (*Øre-, Næse-, Hals og Kæbekirurgisk Afdeling, Køge*). Life-threatening ACE inhibitor-induced angio-oedema successfully treated with icatibant: a bradykinin receptor antagonist. *BMJ Case Rep*. 2015.
171. Sauter AR, Ullensvang K, Niemi G, Lorentzen HT, Bendtsen TF, **Børglum J**, et al. The Shamrock lumbar plexus block: A dose-finding study. *Eur J Anaesthesiol*. 2015;32(11):764–70.
172. **Søndergaard ES**, **Alamili M** (*Kirurgisk Afdeling, Køge*), Coskun M, **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling, Køge*). MicroRNA's are novel biomarkers in sepsis – a systematic review. *Trends in Anaesthesia and Critical Care*. 5(5):151–6.
173. **Søndergaard ES**, Fonnes S, **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling, Køge*). Endothelial dysfunction after non-cardiac surgery: a systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59(2):140–6.
174. **Tanggaard K**, Jensen K, Lenz K, Vazin M, Binzer J, Lindberg-Larsen VO, et al. A randomised controlled trial of bilateral dual trans-versus abdominis plane blockade for laparoscopic appendectomy. *Anaesthesia*. 2015;70(12):1395–400.

Arbejdsmedicinsk Afdeling, Køge

175. Christensen J, Fisker A, Mortensen EL, Olsen LR, **Mortensen OS**, Hartvigsen J, et al. Comparison of mental distress in patients with low back pain and a population-based control group measured by Symptoms Check List—A case-referent study. *Scand J Public Health*. 2015;43(6):638–47.
176. Holtermann A, Clausen T, Jørgensen MB, Aust B, **Mortensen OS**, Burdorf A, et al. Does rare use of assistive devices during patient handling increase the risk of low back pain? A prospective cohort study among female healthcare workers. *Int Arch Occup Environ Health*. 2015;88(3):335–42.
177. Jørgensen MB, Villadsen E, Burr H, **Mortensen OS**, Holtermann A. Does workplace health promotion in Denmark reach relevant target groups? *Health Promot Int*. 2015;30(2):318–27.
178. Kivimäki M, Jokela M, Nyberg ST, Singh-Manoux A, Fransson EI, Alfredsson L, **Borritz M** et al. Long working hours and risk of coronary heart disease and stroke: a systematic review and meta-analysis of published and unpublished data for 603 838 individuals. *Lancet*. 2015;386(10005):1739–46.
179. Madsen IEH, Lange T, **Borritz M**, Rugulies R. Burnout as a risk factor for antidepressant treatment – a repeated measures time-to-event analysis of 2936 Danish human service workers. *J Psychiatr Res*. 2015;65:47–52.

180. Virtanen M, Jokela M, Nyberg ST, Madsen IEH, Lallukka T, Ahola K, **Borritz M** et al. Long working hours and alcohol use: systematic review and meta-analysis of published studies and unpublished individual participant data. *BMJ*. 2015;350:g7772.

Billeddiagnostisk Afdeling, Roskilde og Køge

181. **Dencker D**, Topsøe JF, **Ewertsen C**, Karstrup S. Image fusion and electromagnetic needle tracking for the biopsy of pelvic lesions – report of 2 cases. *Ultrasound International Open* 2015;01(01):E30–E32
182. **Ladekarl MB**, **Lastrup LC**, **Andersen MB**. Anterior mediastinal mass. *European Society of Radiology;Case* 12918.
183. **Makolli V**, **Andersen MB**, **Marklund MM**. Diagnostic challenges in kidney tumour. *European Society of Radiology;Case* 12814.
184. Topsøe JF, **Dencker D**. Investigation of penile conditions by ultrasound in contrast-enhanced ultrasound – presentation of three clinical cases. *Thieme; Ultrasound International Open* 2015;1:E78–E79.
185. Torp-Pedersen S, Christensen R, Szkudlarek M, Ellegaard K, D'Agostino MA, Iagnocco A, **Szkudlarek M** et al. Power and color Doppler ultrasound settings for inflammatory flow: impact on scoring of disease activity in patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2015;67(2):386–95.

Dermatologisk Afdeling, Roskilde

186. Boone M a. LM, Suppa M, Marneffe A, Miyamoto M, **Jemec GBE**, Del Marmol V. High-definition optical coherence tomography intrinsic skin ageing assessment in women: a pilot study. *Arch Dermatol Res*. 2015;307(8):705–20.
187. Boone M a. LM, Suppa M, Pellacani G, Marneffe A, Miyamoto M, Alarcon I, **Jemec GB** et al. High-definition optical coherence tomography algorithm for discrimination of basal cell carcinoma from clinical BCC imitators and differentiation between common subtypes. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(9):1771–80.
188. Boone MALM, Draye JP, Verwee G, Aiti A, Pirnay J-P, Verbeke G, **Jemec GB** et al. Recellularization of human acellular dermal matrices imaged by high-definition optical coherence tomography. *Exp Dermatol*. 2015;24(5):349–54.
189. Boone MALM, **Jemec GBE**, Del Marmol V. Differentiating allergic and irritant contact dermatitis by high-definition optical coherence tomography: a pilot study. *Arch Dermatol Res*. 2015;307(1):11–22.
190. **Esmann S**. Patients' perspectives on actinic keratosis. *Curr Probl Dermatol*. 2015;46:8–13.
191. Gniadecki R, Bang B, **Bryld LE**, Iversen L, Lasthein S, Skov L. Comparison of long-term drug survival and safety of biologic agents in patients with psoriasis vulgaris. *Br J Dermatol*. 2015;172(1):244–52.
192. **Hussain AA**, **Banzhaf CA**, **Themstrup L**, **Nielsen PL** (*Patologi-afdelingen*), **Jemec GBE**. A case report of differentiating staphylococcal scalded skin syndrome and toxic epidermal necrolysis by optical coherence tomography. *Skin Res Technol*. 2015;21(3):363–5.
193. **Hussain AA**, **Themstrup L**, **Jemec GBE**. Optical coherence tomography in the diagnosis of basal cell carcinoma. *Arch Dermatol Res*. 2015;307(1):1–10.
194. **Ibler KS**, **Gramkow C**, **Siemssen PA** (*Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling*). Autologous fat transplantation for the treatment of linear scleroderma en coup de sabre. *Skinmed*. 2015;13(1):74–6.
195. **Ibler KS**, **Jemec GB**. Novel investigational therapies for atopic dermatitis. *Expert Opin Investig Drugs*. 2015;24(1):61–8.
196. **Jemec GBE**, Kimball AB. Hidradenitis suppurativa: Epidemiology and scope of the problem. *J Am Acad Dermatol*. 2015;73(5 Suppl 1):S4–7.
197. **Kromann CB**, Lage-Hansen PR, **Koefoed M**, **Jemec GBE**. Does switching from oral to subcutaneous administration of methotrexate influence on patient reported gastro-intestinal adverse effects? *J Dermatolog Treat*. 2015;26(2):188–90.
198. **Mikkelsen PR**, **Dufour DN**, **Zarchi K**, **Jemec GBE**. Recurrence rate and patient satisfaction of CO2 laser evaporation of lesions in patients with hidradenitis suppurativa: a retrospective study. *Dermatol Surg*. 2015;41(2):255–60.
199. **Miller IM**, Ellervik C, **Zarchi K**, **Ibler KS**, **Vinding GR**, Knudsen KM, **Jemec GB**. The association of metabolic syndrome and psoriasis: a population- and hospital-based cross-sectional study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(3):490–7.
200. **Miller IM**, Johansen ME, Mogensen UB, **Zarchi K**, Ellervik C, **Jemec GBE**. Coagulation Status in Hidradenitis Suppurativa: A Danish Population- and Hospital-Based Cross-Sectional Study. *Dermatology*. 2015;231(2):119–26.

201. **Miller IM, Vindsand Naver A, Mogensen UB, Zarchi K, Ring HC, Ellervik C (LOFUS – Lolland-Falster Undersøgelsen), Jemec GBE** et al. Gallstones are associated with hidradenitis suppurativa: a population-based and hospital-based cross-sectional study from Denmark. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2015;27(12):1392–8.
202. Møller AH, Erntoft S, **Vinding GR, Jemec GB**. A systematic literature review to compare quality of life in psoriasis with other chronic diseases using EQ-5D-derived utility values. *Patient Relat Outcome Meas*. 2015;6:167–77.
203. **Olsen J, Themstrup L, Jemec GB**. Optical coherence tomography in dermatology. *G Ital Dermatol Venereol*. 2015;150(5):603–15.
204. **Riis PT, Sæby K (Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde), Saunte DM, Jemec GBE**. Patients with hidradenitis suppurativa carry a higher systemic inflammatory load than other dermatological patients. *Arch Dermatol Res*. 2015;307(10):885–9.
205. **Ring HC, Miller IM, Benfeldt E, Jemec GBE**. Artefactual skin lesions in children and adolescents: review of the literature and two cases of factitious purpura. *Int J Dermatol*. 2015;54(1):e27–32.
206. **Ring HC, Mogensen M, Hussain AA, Steadman N, Banzhaf C, Themstrup L, Jemec GB**. Imaging of collagen deposition disorders using optical coherence tomography. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(5):890–8.
207. **Ring HC, Randskov Vinding G, Miller IM, Jemec GB**. Time Spent per delta PASI (TSDP) among psoriasis patients undergoing UVB-therapy – A pilot study. *J Dermatolog Treat*. 2015;26(5):415–7.
208. **Ring HC, Riis Mikkelsen P, Miller IM, Jenssen H, Fuursted K, Saunte DM, Jemec GBE**. The bacteriology of hidradenitis suppurativa: a systematic review. *Exp Dermatol*. 2015;24(10):727–31.
209. **Themstrup L, Jemec GBE**. Optical coherence tomography and its role for delineating the thickness of keratinocyte dysplasia and neoplasia. *Curr Probl Dermatol*. 2015;46:95–100.
210. Tzellos T, Zouboulis CC, Gulliver W, Cohen AD, Wolkenstein P, **Jemec GBE**. Cardiovascular disease risk factors in patients with hidradenitis suppurativa: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *Br J Dermatol*. 2015;173(5):1142–55.
211. van der Zee HH, **Jemec GBE**. New insights into the diagnosis of hidradenitis suppurativa: Clinical presentations and phenotypes. *J Am Acad Dermatol*. 2015;73(5 Suppl 1):S23–6.
212. **Zarchi K, Haugaard VB, Dufour DN, Jemec GBE**. Expert advice provided through telemedicine improves healing of chronic wounds: prospective cluster controlled study. *J Invest Dermatol*. 2015;135(3):895–900.
213. **Zarchi K, Jemec GBE**. Ingenol mebutate: from common weed to cancer cure. *Curr Probl Dermatol*. 2015;46:136–42.
214. **Zarchi K, Martinussen T, Jemec GBE**. Wound healing and all-cause mortality in 958 wound patients treated in home care. *Wound Repair Regen*. 2015;23(5):753–8.
215. **Zarchi K, Yazdanyar N, Yazdanyar S, Wortsman X, Jemec GBE**. Pain and inflammation in hidradenitis suppurativa correspond to morphological changes identified by high-frequency ultrasound. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(3):527–32.
216. Zouboulis CC, Del Marmol V, Mrowietz U, Prens EP, Tzellos T, **Jemec GBE**. Hidradenitis Suppurativa/Acne Inversa: Criteria for Diagnosis, Severity Assessment, Classification and Disease Evaluation. *Dermatology (Basel)*. 2015;231(2):184–90.
217. Zouboulis CC, Desai N, Emtestam L, Hunger RE, Ioannides D, Juhász I, **Jemec GBE** et al. European S1 guideline for the treatment of hidradenitis suppurativa/acne inversa. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(4):619–44.

Reference nr.: 248, 369.

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde

218. Andersen LK, **Backhausen M**, Hegaard HK, Juhl M. Physical exercise and pelvic girdle pain in pregnancy: A nested case-control study within the Danish National Birth Cohort. *Sex Reprod Healthc*. 2015;6(4):198–203.
219. **Bennich G**, Rudnicki M, Wilken-Jensen C, Lousen T, Lassen PD, Wøjdemann K. Impact of adding a second-layer to a single unlocked closure of Cesarean uterine incision: a randomized controlled trial. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2015;
220. Broberg L, Ersbøll AS, **Backhausen MG**, Damm P, Tabor A, Hegaard HK. Compliance with national recommendations for exercise during early pregnancy in a Danish cohort. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2015;15:317.
221. Christiansen M, Hedley PL, Placing S, **Wøjdemann KR**, Carlsen AL, Jørgensen JM, et al. Maternal Serum Resistin Is Reduced in First Trimester Preeclampsia Pregnancies and Is a Marker of Clinical Severity. *Hypertens Pregnancy*. 2015;34(4):422–33.
222. **Jonsdottir F**, Henriksen L, Secher NJ, Maaløe N. Does internal podalic version of the non-vertex second twin still have a place in obstetrics? A Danish national retrospective cohort study. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2015;94(1):59–64.
223. Kristiansen MK, Joensen BS, Ekelund CK, Petersen OB, Sandager P, Danish Fetal Medicine Study Group, **Skibsted L**. Perinatal outcome after first-trimester risk assessment in monochorionic and dichorionic twin pregnancies: a population-based register study. *BJOG*. 2015;122(10):1362–9.
224. Larsen J, Carvill GL, Gardella E, Kluger G, Schmiedel G, Barisic N, **Nielsen JEK** et al. The phenotypic spectrum of SCN8A encephalopathy. *Neurology*. 2015;84(5):480–9.

Reference nr.: 39, 42, 46, 74, 75, 76, 77, 307, 308.

Hæmatologisk Afdeling, Roskilde

225. **Andersen CL**, Eskelund CW, Siersma VD, Felding P, Lind B, Palmblad J, **Hasselbalch HC** et al. Is thrombocytosis a valid indicator of advanced stage and high mortality of gynecological cancer? *Gynecol Oncol*. 2015;139(2):312–8.
226. **Andersen CL**, Nielsen HM, Kristensen LS, Søgaard A, Vikeså J, Jønson L, **Hasselbalch H** et al. Whole-exome sequencing and genome-wide methylation analyses identify novel disease associated mutations and methylation patterns in idiopathic hypereosinophilic syndrome. *Oncotarget*. 2015;6(38):40588–97.
227. **Andersen CL**, Siersma VD, **Hasselbalch HC**, Vestergaard H, Mesa R, Felding P, et al. Association of the blood eosinophil count with hematological malignancies and mortality. *Am J Hematol*. 2015;90(3):225–9.
228. **Bjørn ME, Hasselbalch HC**. The impact of ruxolitinib treatment on inflammation-mediated comorbidities in myelofibrosis and related neoplasms. *Clin Case Rep*. 2015;3(6):499–503.
229. **Bjørn ME, Hasselbalch HC**. The Role of Reactive Oxygen Species in Myelofibrosis and Related Neoplasms. *Mediators Inflamm*. 2015:648090.
230. Campa D, Martino A, Varkonyi J, Lesueur F, Jamrozik K, Landi S, **Vangsted AJ** et al. Risk of multiple myeloma is associated with polymorphisms within telomerase genes and telomere length. *Int J Cancer*. 2015;136(5):E351–8.
231. Coleman EA, Lee JY, Erickson SW, Goodwin JA, Sanathkumar N, Raj VR, **McKelvey KD, Vangsted AJ** et al. GWAS of 972 autologous stem cell recipients with multiple myeloma identifies 11 genetic variants associated with chemotherapy-induced oral mucositis. *Support Care Cancer*. 2015;23(3):841–9.
232. El-Galaly TC, Bilgrau AE, de Nully Brown P, Mylam KJ, Ahmad SA, **Pedersen LM**, et al. A population-based study of prognosis in advanced stage follicular lymphoma managed by watch and wait. *Br J Haematol*. 2015;169(3):435–44.
233. El-Galaly TC, Bilgrau AE, Gaarsdal E, Klausen TW, **Pedersen LM**, Nielsen KR, et al. Circulating tumor necrosis factor- and YKL-40 level is associated with remission status following salvage therapy in relapsed non-Hodgkin lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2015;56(8):2476–8.
234. Enblom A, Lindskog E, **Hasselbalch H, Hersby D, Bak M, Tetu J**, et al. High rate of abnormal blood values and vascular complications before diagnosis of myeloproliferative neoplasms. *Eur J Intern Med*. 2015;26(5):344–7.
235. Frederiksen H, Farkas DK, Christiansen CF, Larsen TS, **Hasselbalch HC**, Stentoft J, et al. Survival of patients with chronic myeloproliferative neoplasms and new primary cancers: a population-based cohort study. *The Lancet Haematology*. 2015;2(7):e289–96.
236. **Hasselbalch HC**, Bjørn ME. MPNs as Inflammatory Diseases: The Evidence, Consequences, and Perspectives. *Mediators Inflamm*. 2015:102476.
237. **Hasselbalch HC**, Silver RT. Interferon in polycythemia vera and related neoplasms. Can it become the treatment of choice without a randomized trial? *Expert Rev Hematol*. 2015;8(4):439–45.
238. **Holmström MO, Andersen CL, Hasselbalch HC** et al. Status og perspektiver for behandling af de kroniske myeloproliferative neoplasier. *Ugeskr Laeger*. 2015;177:V12140652
239. **Holmström MO**, Ocias LF, **Kallenbach K (Patologiafdelingen)**, **Kjær L**, Kristensen TK, Pallisgaard N, **Petersen BL (Patologiafdelingen)**, **Skov V, Hasselbalch HC** et al. New disease markers within the chronic myeloproliferative neoplasms. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(19).
240. Langabeer SE, Andrikovics H, Asp J, Bellosillo B, Carillo S, Haslam K, **Kjær L** et al. Molecular diagnostics of myeloproliferative neoplasms. *Eur J Haematol*. 2015;95(4):270–9.
241. Mylam KJ, Kostakoglu L, Hutchings M, Coleman M, Lamonica D, Czuczman MS, **Pedersen LM** et al. (18)F-fluorodeoxyglucose-pos-

- itron emission tomography/computed tomography after one cycle of chemotherapy in patients with diffuse large B-cell lymphoma: results of a Nordic/US intergroup study. *Leuk Lymphoma*. 2015;56(7):2005–12.
242. Ocias LF, **Holmström MO**, Riley CH, **Andersen CL**, Rønnev-Jessen D, Starklint J, et al. Status and perspectives on chronic myeloproliferative neoplasm treatment. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(19):V12140652.
243. Riley CH, Hansen M, Brimnes MK, **Hasselbalch HC**, Bjerrum OW, Straten PT, et al. Expansion of circulating CD56bright natural killer cells in patients with JAK2-positive chronic myeloproliferative neoplasms during treatment with interferon- γ . *Eur J Haematol*. 2015;94(3):227–34.
244. Ríos R, Lupiáñez CB, Campa D, Martino A, Martínez-López J, Martínez-Bueno M, **Vangsted AJ** et al. Type 2 diabetes-related variants influence the risk of developing multiple myeloma: results from the IMMENSE consortium. *Endocr Relat Cancer*. 2015;22(4):545–59.
245. Sørrig R, Klausen TW, Salomo M, Vangsted AJ, Østergaard B, Gregersen H, **Frølund UC** et al. Smoldering multiple myeloma risk factors for progression: a Danish population-based cohort study. *Eur J Haematol*. 2015.
246. Wong KK, Ch'ng ES, Loo SK, Husin A, Muruzabal MA, Møller MB, **Pedersen LM** et al. Low HIP1R mRNA and protein expression are associated with worse survival in diffuse large B-cell lymphoma patients treated with R-CHOP. *Exp Mol Pathol*. 2015;99(3):537–45.
- Reference nr.: 311, 368.
- Kardiologisk Afdeling, Roskilde**
247. **Ahlehoff O**, Gislason G, Lamberts M, Folke F, Lindhardsen J, **Larsen CT**, et al. Risk of thromboembolism and fatal stroke in patients with psoriasis and nonvalvular atrial fibrillation: a Danish nationwide cohort study. *J Intern Med*. 2015;277(4):447–55.
248. **Ahlehoff O**, Skov L, Gislason G, Gniadecki R, Iversen L, **Bryld LE** (*Dermatologisk Afdeling, Roskilde*), et al. Cardiovascular outcomes and systemic anti-inflammatory drugs in patients with severe psoriasis: 5-year follow-up of a Danish nationwide cohort. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(6):1128–34.
249. Axelsson A, Iversen K, Vejlstrop N, Ho C, Nors J, Langhoff L, **Corell P**, **Havndrup O** et al. Efficacy and safety of the angiotensin II receptor blocker losartan for hypertrophic cardiomyopathy: the INHERIT randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2015;3(2):123–31.
250. Axelsson A, Iversen K, Vejlstrop N, Langhoff L, Thomsen A, Ho CY, **Havndrup O** et al. Left ventricular volume predicts exercise capacity in hypertrophic cardiomyopathy. *Int J Cardiol*. 2015;203:676–8.
251. **Bang CN**, Greve AM, La Cour M, Boman K, Gohlke-Bärwolf C, Ray S, et al. Effect of Randomized Lipid Lowering With Simvastatin and Ezetimibe on Cataract Development (from the Simvastatin and Ezetimibe in Aortic Stenosis Study). *Am J Cardiol*. 2015;116(12):1840–4.
252. **Galløe AM**, **Larsen CT**. Some Methods to Maximize Extraction of Scientific Knowledge from Parallel Group Randomized Trials. *World Journal of Cardiovascular Diseases*. 2015;05(01):19–26.
253. Hagen CM, Aidt FH, **Havndrup O**, Hedley PL, Jensen MK, Kanters JK, et al. Private mitochondrial DNA variants in Danish patients with hypertrophic cardiomyopathy. *PLoS One*. 2015;10(4):e0124540.
254. **Hansen TB**, Berg SK, Sibillitz KL, Søgaard R, Thygesen LC, Yazbeck A-M, **Zwisler A-D** (*Kardiologisk Afdeling, Holbæk*) et al. Availability of, referral to and participation in exercise-based cardiac rehabilitation after heart valve surgery: Results from the national CopenHeart survey. *Eur J Prev Cardiol*. 2015;22(6):710–8.
255. **Hansen TB**, Zwisler AD, Berg SK, Sibillitz KL, Thygesen LC, Doherty P, et al. Exercise-based cardiac rehabilitation after heart valve surgery: cost analysis of healthcare use and sick leave. *Open Heart*. 2015;2(1):e000288.
256. Jensen MK, **Havndrup O**, Christiansen M, Andersen PS, Axelsson A, Køber L, et al. Echocardiographic evaluation of pre-diagnostic development in young relatives genetically predisposed to hypertrophic cardiomyopathy. *Int J Cardiovasc Imaging*. 2015;31(8):1511–8.
257. **Olesen LL**, **Andersen A**, Thaulow S. Hand-held echocardiography is useful for diagnosis of left systolic dysfunction in an elderly population. *Dan Med J*. 2015;62(7).
258. Salahadeen E, Torp-Pedersen C, Gislason G, Hansen PR, **Ahlehoff O**. Nationwide population-based study of cause-specific death rates in patients with psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015;29(5):1002–5.
259. Schønemann-Lund M, **Schoos MM**, Iversen K, Hansen SI, Thode J, **Clemmensen P** (*Kardiologisk Afdeling, Nykøbing F.*), et al. Retrospective Evaluation of Two Fast-track Strategies to Rule Out Acute Coronary Syndrome in a Real-life Chest Pain Population. *J Emerg Med*. 2015;49(6):833–42.
260. Sibillitz KL, Berg SK, **Hansen TB**, Risom SS, Rasmussen TB, Hassager C, **Zwisler AD** (*Kardiologisk Afdeling, Holbæk*) et al. Update to the study protocol, including statistical analysis plan for a randomized clinical trial comparing comprehensive cardiac rehabilitation after heart valve surgery with control: the CopenHeartVR trial. *Trials*. 2015;16:38.
261. Sibillitz KL, Berg SK, Thygesen LC, **Hansen TB**, Køber L, Hassager C, et al. High readmission rate after heart valve surgery: A nationwide cohort study. *Int J Cardiol*. 2015;189:96–104.
262. **van Le D**, **Jensen GVH**, **Carstensen S**, **Kjøller-Hansen L**. Cardiopulmonary Exercise Testing in Patients with Asymptomatic or Equivocal Symptomatic Aortic Stenosis: Feasibility, Reproducibility, Safety and Information Obtained on Exercise Physiology. *Cardiology*. 2015;133(3):147–56.
- Reference nr.: 52, 90.
- Kirurgisk Afdeling**
263. **Alamili M**, Rosenberg J, **Gögenur I**. Day-night variation in heart rate variability changes induced by endotoxaemia in healthy volunteers. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59(4):457–64.
264. **Antonsen J**, **Balachandran R**, **Helgstrand F**. Hepatic abscesses after adhesiolysis. *Int J Surg Case Rep*. 2015;16:37–8.
265. Bertelsen CA, Neuenschwander AU, Jansen JE, Wilhelmsen M, Kirkegaard-Klitbo A, Tenma JR, **Gögenur I** et al. Disease-free survival after complete mesocolic excision compared with conventional colon cancer surgery: a retrospective, population-based study. *Lancet Oncol*. 2015;16(2):161–8.
266. **Bjerrum F**, Sorensen JL, **Thinggaard J**, Strandbygaard J, Konge L. Implementation of a Cross-sectional Training Program in Basic Laparoscopy. *JSLs*. 2015;19(4).
267. Bojer AS, **Roikjær O**. Elderly patients with colorectal cancer are oncologically undertreated. *Eur J Surg Oncol*. 2015;41(3):421–5.
268. **Brisling S**, **Gögenur I**. Fluorescence angiography can change the operative strategy in performing colorectal anastomosis. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(36):V12140720.
269. Broholm M, Møller H, **Gögenur I**. Sexual dysfunction is frequent in patients with anal fistulas and anal fissures. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(23):V11140623.
270. Broholm M, Pommergaard H-C, **Gögenur I**. Possible benefits of robot-assisted rectal cancer surgery regarding urological and sexual dysfunction: a systematic review and meta-analysis. *Colorectal Dis*. 2015;17(5):375–81.
271. Bulut M, Gögenur I, Hansen LB. Endoscopic full-thickness resection of adenoma in colon. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(52):V07150589.
272. Christoffersen MW, **Brandt E**, **Helgstrand F**, Westen M, Rosenberg J, Kehlet H, et al. Recurrence rate after absorbable tack fixation of mesh in laparoscopic incisional hernia repair. *Br J Surg*. 2015;102(5):541–7.
273. Christoffersen MW, **Brandt E**, Oehlenschläger J, Rosenberg J, Helgstrand F, Jørgensen LN, et al. No difference in incidence of port-site hernia and chronic pain after single-incision laparoscopic cholecystectomy versus conventional laparoscopic cholecystectomy: a nationwide prospective, matched cohort study. *Surg Endosc*. 2015;29(11):3239–45.
274. Degett TH, Iversen LH, **Gögenur I**. Scoring systems for assessment of 30-day mortality after colorectal cancer surgery. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(11):V10140530.
275. **Ekeløf S**, **Gögenur I**. Ischaemic preconditioning for protection against reperfusion injury in non-cardiac surgery. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(7):V09140501.
276. Erritzøe LW, **Gögenur I**, **Alamili M**. C-reactive protein as a tool in the diagnosis of anastomotic leak after colorectal surgery. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(42).
277. **Espersen MLM**, Olsen J, Linnemann D, Høgdall E, Troelsen JT. Clinical implications of intestinal stem cell markers in colorectal cancer. *Clin Colorectal Cancer*. 2015;14(2):63–71.
278. Fonnes S, Donatsky AM, **Gögenur I**. Expression of core clock genes in colorectal tumour cells compared with normal mucosa: a systematic review of clinical trials. *Colorectal Dis*. 2015;17(4):290–7.

279. **Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Increased 30-day mortality in patients with diabetes undergoing surgery for colorectal cancer. *Colorectal Dis*. 2015.
280. **Fransgård T, Gögenur I**. Metformin can reduce the risk of colorectal cancer. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(21):V12140659.
281. Gerner-Rasmussen J, Burcharth J, **Gögenur I**. The efficacy of adhesiolysis on chronic abdominal pain: a systematic review. *Langenbecks Arch Surg*. 2015;400(5):567–76.
282. **Gögenur M, Watt SK, Gögenur I**. Improved immunologic response after laparoscopic versus open colorectal cancer surgery. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(29):V12140763.
283. Hansen M, **Lund MT**, Gregers E, Kraunsøe R, Van Hall G, Helge JW, et al. Adipose tissue mitochondrial respiration and lipolysis before and after a weight loss by diet and RYGB. *Obesity (Silver Spring)*. 2015;23(10):2022–9.
284. Hansen MV, Halladin NL, Rosenberg J, **Gögenur I**, Møller AM. Melatonin for pre- and postoperative anxiety in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015;4:CD009861.
285. Harpsøe NG, Andersen LPH, **Gögenur I**, Rosenberg J. Clinical pharmacokinetics of melatonin: a systematic review. *Eur J Clin Pharmacol*. 2015;71(8):901–9.
286. **Holmgaard R, Kristensen SD, Naver L**. Problematic treatment of cholecystitis in a gastric bypass patient after abdominoplasty. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(2A):40–1.
287. **Huang C, Alamili M**, Nielsen CH, Rosenberg J, **Gögenur I**. Rapid eye movement-sleep is reduced in patients with acute uncomplicated diverticulitis—an observational study. *PeerJ*. 2015;3:e1146.
288. **Huang C, Madsen MT, Gögenur I**. Circadian rhythms measured by actigraphy during oncological treatments: a systematic review. *Biological Rhythm Research*. 2015;46(3):329–48.
289. Kildebro N, Amirian I, **Gögenur I**, Rosenberg J. Test re-test reliability and construct validity of the star-track test of manual dexterity. *PeerJ*. 2015;3:e917.
290. Kleif J, Edwards HM, Sort R, Vilandt J, **Gögenur I**. Translation and validation of the Danish version of the postoperative quality of recovery score QoR-15. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59(7):912–20.
291. Klemann N, Hansen MV, **Gögenur I**. Factors affecting post-operative sleep in patients undergoing colorectal surgery – a systematic review. *Dan Med J*. 2015;62(4):A5053.
292. **Kristensen SD, Floyd AK, Naver L, Jess P**. Does the closure of mesenteric defects during laparoscopic gastric bypass surgery cause complications? *Surg Obes Relat Dis*. 2015;11(2):459–64.
293. **Larsen MH, Ekeløf S, Gögenur I**. Myocardial injury and infarction is an overlooked complication after non-cardiac surgery. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(25):V11140633.
294. Levic K, Kjær M, Bulut O, **Jess P**, Bisgaard T. Watchful waiting versus colorectal resection after polypectomy for malignant colorectal polyps. *Dan Med J*. 2015;62(1):A4996.
295. Lund MT, Hansen M, Skaaby S, Dalby S, Støckel M, **Floyd AK**, et al. Preoperative β -cell function in patients with type 2 diabetes is important for the outcome of Roux-en-Y gastric bypass surgery. *J Physiol (Lond)*. 2015;593(14):3123–33.
296. Lykke J, **Jess P, Roikjaer O**, Danish Colorectal Cancer Group. A minimum yield of twelve lymph nodes in rectal cancer remains valid in the era of neo-adjuvant treatment : results from a national cohort study. *Int J Colorectal Dis*. 2015;30(3):347–5.
297. Lykke J, **Jess P, Roikjaer O**, Danish Colorectal Cancer Group. Increased Lymph Node Yield Is Associated With Improved Survival in Rectal Cancer Irrespective of Neoadjuvant Treatment: Results From a National Cohort Study. *Dis Colon Rectum*. 2015;58(9):823–30.
298. **Olsen J, Eiholm S (Patologiafdelingen), Kirkeby LT**, Espersen MLM, **Jess P, Gögenur I**, et al. CDX2 downregulation is associated with poor differentiation and MMR deficiency in colon cancer. *Exp Mol Pathol*. 2015;100(1):59–66.
299. **Olsen J, Kirkeby LT, Eiholm S (Patologiafdelingen), Jess P**, Troelsen JT, **Gögenur I**, et al. Impact of in Vivo Ischemic Time on RNA Quality—Experiences from a Colon Cancer Biobank. *Bio-preserv Biobank*. 2015;13(4):255–62.
300. **Olsen J, Kirkeby LT, Olsen J, Eiholm S (Patologiafdelingen), Jess P, Gögenur I**, et al. High interleukin-6 mRNA expression is a predictor of relapse in colon cancer. *Anticancer Res*. 2015;35(4):2235–40.
301. **Thinggaard E**, Bjerrum F, Strandbygaard J, **Gögenur I**, Konge L. Validity of a cross-specialty test in basic laparoscopic techniques (TABLT). *Br J Surg*. 2015;102(9):1106–13.
302. **Worm D, Naver LS, Hansen DL**. Hypoglycaemia and hypocalcaemia in a gastric bypass-operated patient with high alcohol consumption and colectomia. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(16):V05140289.
- Reference nr.: 172, 173, 320, 333, 365.
- Klinisk Biokemisk Afdeling, Køge**
303. **Eng GP**, Bendtzen K, Bliddal H, **Stoltenberg M (Reumatologisk Afdeling), Szudlarek M (Reumatologisk Afdeling)**, Fana V, **Jensen EK (Reumatologisk Afdeling, Holbæk), Bouchelouche PN** et al. Antibodies to infliximab and adalimumab in patients with rheumatoid arthritis in clinical remission: a cross-sectional study. *Arthritis*. 2015;2015:784825.
304. **Svalø J**, Sheykhzade M, Nordling J, Matras C, **Bouchelouche PN**. Functional and molecular evidence for Kv7 channel subtypes in human detrusor from patients with and without bladder outflow obstruction. *PLoS One*. 2015;10(2):e0117350.
305. Sørensen BS, Knudsen A, Wittrup CF, Aggerholm-Pedersen N, Busk M, **Bouchelouche PN** et al. The usability of a 15-gene hypoxia classifier as a universal hypoxia profile in various cancer cell types. *Radiother Oncol*. 2015;116(3):346–51.
- Reference nr.: 320, 324.
- Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde**
306. **Dahl M**, Klitkou L, Christiansen OB, **Djurisic S**, Piosik ZM, Skovbo P, **Hviid TV** et al. Human leukocyte antigen (HLA)-G during pregnancy part II: associations between maternal and fetal HLA-G genotypes and soluble HLA-G. *Hum Immunol*. 2015;76(4):260–71.
307. **Djurisic S, Skibsted L (Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling), Hviid TVF**. A Phenotypic Analysis of Regulatory T Cells and Uterine NK Cells from First Trimester Pregnancies and Associations with HLA-G. *Am J Reprod Immunol*. 2015;74(5):427–44.
308. **Djurisic S, Teiblum S (Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling)**, Tolstrup CK, Christiansen OB, **Hviid TVF**. Allelic imbalance modulates surface expression of the tolerance-inducing HLA-G molecule on primary trophoblast cells. *Mol Hum Reprod*. 2015;21(3):281–95.
309. **Hansen TØ**, Lange AB, Barington T. Sterile DJH rearrangements reveal that distance between gene segments on the human Ig H chain locus influences their ability to rearrange. *J Immunol*. 2015;194(3):973–82.
310. Klitkou L, **Dahl M, Hviid TVF, Djurisic S**, Piosik ZM, Skovbo P, et al. Human leukocyte antigen (HLA)-G during pregnancy part I: correlations between maternal soluble HLA-G at midterm, at term, and umbilical cord blood soluble HLA-G at term. *Hum Immunol*. 2015;76(4):254–9.
311. **Matzen SMH, Kallenbach K (Patologiafdelingen), Reumert AR, Munksgaard L (Hæmatologisk Afdeling)**. Aggressive NK-cell leukemia in a 69 years old Caucasian woman: a case report. *SpringerPlus*. 2015;4(763).
312. **Søeby K**, Jensen PB, Werge T, Sørensen S. Mining of hospital laboratory information systems: a model study defining age- and gender-specific reference intervals and trajectories for plasma creatinine in a pediatric population. *Clin Chem Lab Med*. 2015;53(10):1621–30.
- Reference nr.: 204, 342.
- Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde (regional enhed)**
313. **Buch T, Andersen SE**. Combination therapy with fluconazole and other QTc-prolonging drugs increase the QTc interval. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(41).
314. Graudal N, Hubeck-Graudal T, Faurschou M, Baslund B, **Jürgens G**. Combination therapy with and without tumor-necrosis factor inhibitors in rheumatoid arthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2015;67(11):1487–95.
315. Graudal N, Hubeck-Graudal T, **Jürgens G**, McCarron DA. The significance of duration and amount of sodium reduction intervention in normotensive and hypertensive individuals: a meta-analysis. *Adv Nutr*. 2015;6(2):169–77.
316. Graudal N, **Jürgens G**. The blood pressure sensitivity to changes in sodium intake is similar in Asians, Blacks and Whites. An analysis of 92 randomized controlled trials. *Front Physiol*. 2015;6:157.
317. Lindestrand AG, Christiansen MLS, Jantzen C, van der Mark S, **Andersen SE**. Opioids in hip fracture patients: an analysis of mortality and post hospital opioid use. *Injury*. 2015;46(7):1341–5.
318. Nygaard B, Saedder EA, Dalhoff K, Wikkelsøe M, **Jürgens G**. Levthyroxine Poisoning – Symptoms and Clinical Outcome. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2015;117(4):280–5.
319. **Sørup FKH**, Jacobsen CB, Jimenez-Solem E. Increasing the Number

of Spontaneous ADE Reports in a Danish Region: A Retrospective Analysis. *Pharm Med.* 2015;29(4):211–7.

Klinisk Fysiologisk Nuklearmedicinsk Afdeling, Roskilde/Køge, Holbæk og Næstved

320. **Bonfils PK, Taskiran M** (*Medicinsk Afdeling, Køge*), **Damgaard M**, Goetze JP, **Floyd AK** (*Kirurgisk Afdeling, Roskilde/Køge*), Funch-Jensen P, **Bouchelouche PN** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Køge*), **Gadsbøll N** (*Medicinsk Afdeling, Køge*) et al. Roux-en-Y gastric bypass alleviates hypertension and is associated with an increase in mid-regional pro-atrial natriuretic peptide in morbid obese patients. *J Hypertens.* 2015;33(6):1215–25.
321. **Joergensen T** (*Næstved*), **Hansson SH** (*Næstved*). Evaluation of the Left Ventricular Ejection Fraction with Gated IQ-SPECT Myocardial Perfusion Imaging. *J Nucl Med Technol.* 2015;43(3):193–200.

Reference nr.: 324.

Kvalitetsafdelingen, Roskilde og Køge

Reference nr.: 391.

Medicinsk Afdeling, Køge

322. Angulo P, Kleiner DE, **Dam-Larsen S**, Adams LA, Bjornsson ES, Charatcharoenwitthaya P, et al. Liver Fibrosis, but No Other Histologic Features, Is Associated With Long-term Outcomes of Patients With Nonalcoholic Fatty Liver Disease. *Gastroenterology.* 2015;149(2):389–97. A prospective cohort study among female healthcare workers. *Int Arch Occup Environ Health.* 2015;88(3):335–42.
323. Bank S, Andersen PS, Burisch J, Pedersen N, Roug S, **Galsgaard J**, Ydegaard Turino S, Broder Brodersen J, Rashid S, **Kaiser Rasmussen B** (*Medicinsk Afdeling, Nykøbing F.*), Avlund S, **Bastholm Olesen T** (*Medicinsk Afdeling, Slagelse*), Hoffmann HJ, Andersen Nexø B, Sode J, Vogel U, Andersen V. Polymorphisms in the Toll-Like Receptor and the IL-23/IL-17 Pathways Were Associated with Susceptibility to Inflammatory Bowel Disease in a Danish Cohort. *PLoS One.* 2015;10(12):e0145302
324. **Borup C, Syversen C, Bouchelouche P** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Køge*), **Damgaard M** (*Klinisk Fysiologisk Nuklearmedicinsk Afdeling, Køge*), Graff J, Rumessen JJ, et al. Diagnosis of bile acid diarrhoea by fasting and postprandial measurements of fibroblast growth factor 19. *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2015;27(12):1399–402.
325. **Krogsgaard LR, Engsbø AL**, Stensvold CR, Nielsen HV, **Bytzer P**. The prevalence of intestinal parasites is not greater among individuals with irritable bowel syndrome: a population-based case-control study. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2015;13(3):507–13.e2.
326. **Krogsgaard LR, Lyngesen, M, Bytzer, P**. Der er utilstrækkelig evidens for effekten af low-fodmap-diæt ved colon irritabile. *Ugeskr Laeger.* 2015;177(18):1503–7.
327. **Lødrup A**, Pottegård A, Hallas J, **Bytzer P**. Editorial: anti-secretory therapy prior to anti-reflux surgery. Does dose matter? Authors' reply. *Aliment Pharmacol Ther.* 2015;42(5):627.
328. **Lødrup A**, Pottegård A, Hallas J, **Bytzer P**. Use of acid-suppressive therapy before anti-reflux surgery in 2922 patients: a nationwide register-based study in Denmark. *Aliment Pharmacol Ther.* 2015;42(1):84–90.
329. **Nøddeskou LH**, Hemmingsen LE, Hørdam B. Elderly patients' and nurses' assessment of traditional bed bath compared to prepacked single units--randomised controlled trial. *Scand J Caring Sci.* 2015;29(2):347–52.
330. Steenholdt C, Bendtzen K, Brynskov J, Thomsen OØ, **Munck LK**, Christensen LA, et al. Changes in serum trough levels of infliximab during treatment intensification but not in anti-infliximab antibody detection are associated with clinical outcomes after therapeutic failure in Crohn's disease. *J Crohns Colitis.* 2015;9(3):238–45.
331. Steenholdt C, Brynskov J, Thomsen OØ, **Munck LK**, Christensen LA, Pedersen G, et al. Implications of Infliximab Treatment Failure and Influence of Personalized Treatment on Patient-reported Health-related Quality of Life and Productivity Outcomes in Crohn's Disease. *J Crohns Colitis.* 2015;9(11):1032–42
332. Steenholdt C, Brynskov J, Thomsen OØ, **Munck LK**, Fallingborg J, Christensen LA, et al. Individualized Therapy Is a Long-Term Cost-Effective Method Compared to Dose Intensification in Crohn's Disease Patients Failing Infliximab. *Dig Dis Sci.* 2015;60(9):2762–70.

333. **Worm D**, Madsbad S, Kristiansen VB, **Naver L** (*Kirurgisk Afdeling, Roskilde/Køge*), Hansen DL. Changes in Hematology and Calcium Metabolism After Gastric Bypass Surgery--a 2-Year Follow-Up Study. *Obes Surg.* 2015;25(9):1647–52.

Reference nr.: 320.

Medicinsk Afdeling, Roskilde

334. Axelsson JM, Hallager S, **Barfod TS**. Antiretroviral therapy adherence strategies used by patients of a large HIV clinic in Lesotho. *Journal of Health, Population and Nutrition.* 2015;33(1).
335. Bank S, Andersen PS, Burisch J, Pedersen N, Roug S, **Galsgaard J**, et al. Effectiveness of anti-tumour necrosis factor- therapy in Danish patients with inflammatory bowel diseases. *Dan Med J.* 2015;61(3).
336. **Barfod TS**, Wibroe EA, Braüner JV, Knudsen JD. Changes in antimicrobial susceptibility patterns of *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli* and *Staphylococcus aureus* over the past decade. *Dan Med J.* 2015;62(10).
337. Clausen LN, Weis N, Ladelund S, **Madsen L**, Lunding S, Tarp B, et al. Genetic variants in the apoptosis gene BCL2L1 improve response to interferon-based treatment of hepatitis C virus genotype 3 infection. *Int J Mol Sci.* 2015;16(2):3213–25.
338. **Dam-Larsen S**, Darkahi B, Glad A, Gleditsch D, Gustavsson L, Haltunen J, et al. Best practice in placement of percutaneous endoscopic gastrostomy with jejunal extension tube for continuous infusion of levodopa carbidopa intestinal gel in the treatment of selected patients with Parkinson's disease in the Nordic region. *Scand J Gastroenterol.* 2015;50(12):1500–7.
339. **Guldberg-Møller J**, Hancox B, Mikkelsen D, Hansen HS, Rasmussen F. Physical fitness and amount of asthma and asthma-like symptoms from childhood to adulthood. *Clin Respir J.* 2015;9(3):314–21.
340. **Marckmann P**, Osther P, Pedersen AN, Jespersen B. High-protein diets and renal health. *J Ren Nutr.* 2015;25(1):1–5.
341. **Martin-Iguacel R**, Clark PS, **Barfod TS**. Whipples sygdom. *Ugeskr Laeger.* 2015;177:V05130309.
342. **Nygaard B, Frandsen NE, Brandt L, Rasmussen K, Oestergaard OV, Oedum L** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde*), **Hansen D** et al. Effects of high doses of cholecalciferol in normal subjects: a randomized double-blinded, placebo-controlled trial. *PLoS One.* 2014;9(8):e102965.
343. **Rasmussen K**. Thiazide diuretics in the treatment of hypertensive patients. *Ugeskr Laeger.* 2015;177(20):949–51.
344. Tkachenko OY, Delimitreva S, Heistermann M, **Scheerer-Bernhard JU**, Wedi E, Nayudu PL. Critical estradiol dose optimization for oocyte in vitro maturation in the common marmoset. *Theriogenology.* 2015;83(8):1254–63.
345. Toennesen LL, Porsbjerg C, **Pedersen L**, Backer V. Predictors of airway hyperresponsiveness in elite athletes. *Med Sci Sports Exerc.* 2015;47(5):914–20.

Reference nr.: 417.

Neurologisk Afdeling, Roskilde

346. Engedal K, Snaedal J, **Hoegh P**, Jelic V, Bo Andersen B, Naik M, et al. Quantitative EEG Applying the Statistical Recognition Pattern Method: A Useful Tool in Dementia Diagnostic Workup. *Dement Geriatr Cogn Disord.* 2015;40(1–2):1–12.
347. Jensen-Dahm C, Waldemar G, Staehelin Jensen T, Malmqvist L, Moeller MM, Andersen BB, **Høgh P** et al. Autonomic Dysfunction in Patients with Mild to Moderate Alzheimer's Disease. *J Alzheimers Dis.* 2015;47(3):681–9.
348. **Jensen-Dahm C**, Werner MU, Jensen TS, Ballegaard M, Andersen BB, **Høgh P**, et al. Discrepancy between stimulus response and tolerance of pain in Alzheimer disease. *Neurology.* 2015;84(15):1575–81.
349. Mammone N, Duun-Henriksen J, **Kjaer T**, Morabito F. Differentiating Interictal and Ictal States in Childhood Absence Epilepsy through Permutation Rényi Entropy. *Entropy.* 2015;17(7):4627–43.
350. Mohebbi A, Engelholm SKD, Puthusserypady S, **Kjaer TW**, Thomsen CE, Sorensen HBD. A brain computer interface for robust wheelchair control application based on pseudorandom code modulated Visual Evoked Potential. *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc.* 2015;2015:602–5
351. Salem LC, Sabers A, **Kjaer TW**, Musaeus C, Nielsen MN, Nielsen A-G, et al. Quantitative Electroencephalography as a Diagnostic Tool for Alzheimer's Dementia in Adults with Down Syndrome. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra.* 2015;5(3):404–13.

352. Sejling A-S, **Kjær TW**, Pedersen-Bjergaard U, Diemar SS, Frandsen CSS, Hilsted L, et al. Hypoglycemia-associated changes in the electroencephalogram in patients with type 1 diabetes and normal hypoglycemia awareness or unawareness. *Diabetes*. 2015;64(5):1760-9.
353. Sejling A-S, Lange KHW, Frandsen CS, Diemar SS, Tarnow L, Faber J, **Kjær TW** et al. Infrared thermographic assessment of changes in skin temperature during hypoglycaemia in patients with type 1 diabetes. *Diabetologia*. 2015;58(8):1898-906.
- Ortopædkirurgisk Afdeling, Køge**
354. **Berthelsen CB, Hølge-Hazelton** (*Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde*). Orthopaedic nurses' attitudes towards clinical nursing research - A cross-sectional survey. *Int J Orthop Trauma Nurs*. 2015;19(2):74-84.
355. **Berthelsen CB**, Kristensson J. The content, dissemination and effects of case management interventions for informal caregivers of older adults: a systematic review. *Int J Nurs Stud*. 2015;52(5):988-1002.
356. **Blønd L**. Arthroscopic Deepening Trochleoplasty: The Technique - *ClinicalKey*. 2015;23(2):136-42.
357. **Blønd L, Kaewkongnok B**. Reconstruction of delayed diagnoses simultaneous bilateral distal biceps tendon ruptures using semitendinosus and quadriceps tendon autografts. *Springerplus*. 2015;4:117.
- Patologifdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse**
358. Christensen L, Brandt E, **Gibson LI** (Roskilde). Cerebrale fedtembolier efter elektiv total hoftealloplastik. *Ugeskr Laeger*. 2015;177:V05150414
359. Dyring-Andersen B, Bonefeld CM, **Bzorek M** (Næstved), Løvendorf MB, Lauritsen JP, Skov L, Geisler C. The Vitamin D Analogue Calcipotriol Reduces the Frequency of CD8+ IL-17+ T Cells in Psoriasis Lesions. *Scand J Immunol*. 2015;82(1):84-91.
360. Elias D, Vever H, **Lænkholm A-V** (Slagelse), Gjerstorff MF, Yde CW, Lykkesfeldt AE, et al. Gene expression profiling identifies FYN as an important molecule in tamoxifen resistance and a predictor of early recurrence in patients treated with endocrine therapy. *Oncogene*. 2015;34(15):1919-27.
361. Garnaes E, Kiss K, **Andersen L** (Roskilde), Therkildsen MH, Franzmann MB, **Filtensborg-Barnkob B** (Næstved/Slagelse), et al. Increasing incidence of base of tongue cancers from 2000 to 2010 due to HPV: the largest demographic study of 210 Danish patients. *Br J Cancer*. 2015;113(1):131-4.
362. Jensen C, **Rosenlund S** (Roskilde), Nielsen DB, Overgaard S, Holsgaard-Larsen A. The use of the Gait Deviation Index for the evaluation of participants following total hip arthroplasty: An explorative randomized trial. *Gait Posture*. 2015;42(1):36-41.
363. Krøigård AB, Larsen MJ, **Lænkholm A-V** (Slagelse), Knoop AS, Jensen JD, Bak M, et al. Clonal expansion and linear genome evolution through breast cancer progression from pre-invasive stages to asynchronous metastasis. *Oncotarget*. 2015;6(8):5634-49.
364. Larsen SL, **Laenkholm A-V** (Slagelse), Duun-Henriksen AK, Bak M, Lykkesfeldt AE, Kirkegaard T. SRC drives growth of antiestrogen resistant breast cancer cell lines and is a marker for reduced benefit of tamoxifen treatment. *PLoS One*. 2015;10(2):e0118346.
365. Larsen SL, Yde CW, **Laenkholm A-V** (Slagelse), Rasmussen BB, Duun-Henriksen AK, Bak M, **Kirkegaard T** (*Kirurgisk Afdeling*) et al. Aurora kinase B is important for antiestrogen resistant cell growth and a potential biomarker for tamoxifen resistant breast cancer. *BMC Cancer*. 2015;15:239.
366. Lauenborg B, Christensen L, Ralfkiaer U, Kopp KL, Jønsen L, Dabelsteen S, **Gjerdrum LM** (Roskilde) et al. Malignant T cells express lymphotoxin α and drive endothelial activation in cutaneous T cell lymphoma. *Oncotarget*. 2015;6(17):15235-49.
367. Lund RR, Leth-Larsen R, Caterino TD, Terp MG, Nissen J, **Lænkholm A-V** (Slagelse), et al. NADH-Cytochrome b5 Reductase 3 Promotes Colonization and Metastasis Formation and Is a Prognostic Marker of Disease-Free and Overall Survival in Estrogen Receptor-Negative Breast Cancer. *Mol Cell Proteomics*. 2015;14(11):2988-99.
368. **Madelung AB** (Næstved/Slagelse), Bondo H, Stamp I, **Løvgreen P** (Roskilde), Nielsen SL, Falensteen A, **Hasselbalch H** (*Hæmatologisk Afdeling, Roskilde/Køge*) et al. WHO classification 2008 of myeloproliferative neoplasms: a workshop learningeffect--the Danish experience. *APMIS*. 2015;123(9):787-92.
369. Meves A, Nikolova E, Heim JB, Squirewell EJ, Cappel MA, Pittelkow MR, **Behrendt N** (Roskilde), **Saunte DM** (*Dermatologisk Afdeling, Roskilde*), **Lock-Andersen J** (*Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Roskilde*) et al. Tumor Cell Adhesion As a Risk Factor for Sentinel Lymph Node Metastasis in Primary Cutaneous Melanoma. *J Clin Oncol*. 2015;33(23):2509-15.
370. Polley M-YC, Leung SCY, Gao D, Mastropasqua MG, Zabaglio LA, Bartlett JMS, **Lænkholm AV** (Slagelse) et al. An international study to increase concordance in Ki67 scoring. *Mod Pathol*. Juni 2015;28(6):778-86.
371. Pontoppidan PEL, Shen RL, Cilieborg MS, Jiang P, Kissow H, **Petersen BL** (Roskilde), et al. Bovine Colostrum Modulates Myeloablative Chemotherapy-Induced Gut Toxicity in Piglets. *J Nutr*. 2015;145(7):1472-80.
372. Strebek K, Nielsen SRH, **Biagini M** (Roskilde), Qvist N. Effect of Humira® on Intestinal Anatomic Response in Rabbits. *J Invest Surg*. 2015;28(3):167-72.
373. Thomsen KG, Lyng MB, Elias D, Vever H, Knoop AS, Lykkesfeldt AE, **Lænkholm AV** (Slagelse) et al. Gene expression alterations associated with outcome in aromatase inhibitor-treated ER+ early-stage breast cancer patients. *Breast Cancer Res Treat*. 2015;154(3):483-94.
374. Thrane S, Pedersen AM, Thomsen MBH, Kirkegaard T, Rasmussen BB, Duun-Henriksen AK, **Lænkholm AV** (Slagelse) et al. A kinase inhibitor screen identifies Mcl-1 and Aurora kinase A as novel treatment targets in antiestrogen-resistant breast cancer cells. *Oncogene*. 2015;34(32):4199-210.
- Reference nr.: 192, 239, 298, 299, 300, 311, 380, 381, 382, 383, 384.
- Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, Roskilde og Ringsted**
375. **Carstensen L** (Ringsted), Bigaard J. Management of central breast tumours with immediate reconstruction of the nipple-areola complex; a suggested guide. *Breast*. 2015;24(1):38-45.
376. **Carstensen L** (Ringsted), Rose M, Bentzon N, Kroman NT. Knowledge and opinions on oncoplastic surgery among breast and plastic surgeons. *Dan Med J*. 2015;62(4):A5030.
377. Hong L, **Andersen LJ** (Roskilde), Graff C, Vedel-Larsen E, Wang F, Struijk JJ, et al. T-wave morphology analysis of competitive athletes. *J Electrocardiol*. 2015;48(1):35-42.
378. **Jarjis RD** (Roskilde), **Hansen LB** (Roskilde), **Matzen SH** (Roskilde). The non-specific symptoms of breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma resulting in delayed diagnosis: A case-based review. *JPRAS Open*. 2015;6:1-4.
379. **Jarjis RD** (Roskilde), **Matzen SH** (Roskilde). Breast implant-associated anaplastic large-cell lymphoma. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(48):V07150625.
380. **Jarjis RD** (Roskilde), **Mowinckel MS** (Roskilde), **Behrendt N** (*Patologifdelingen, Roskilde*), **Matzen SH**. Merkel cell carcinoma is a rare, aggressive neuroendocrine skin cancer. *Ugeskr Laeger*. 2015;177(46):V06150535.
381. **Kaltoft B** (Roskilde), **Hainau B** (*Patologifdelingen, Roskilde*), **Lock-Andersen J** (Roskilde). Melanocytic tumour with unknown malignant potential--a Danish study of 67 patients. *Melanoma Res*. 2015;25(1):64-7.
382. **Klit A** (Roskilde), **Lassen CB** (Roskilde), **Olsen CH** (*Patologifdelingen, Roskilde*), **Lock-Andersen J** (Roskilde). Changing presentation of cutaneous malignant melanoma. *Dan Med J*. 2015;62(10).
383. **Klit A** (Roskilde), **Lassen CB** (Roskilde), **Olsen CH** (*Patologifdelingen, Roskilde*), **Lock-Andersen J** (Roskilde). Cutaneous malignant melanoma in situ: A Danish cross-sectional study on patient and tumour characteristics in 144 cases. *JPRAS Open*. 2015;6:59-66.
384. **Klit A** (Roskilde), **Olsen CH** (Patologifdelingen, Roskilde), **Gramkow CS** (Roskilde). Persistent Reduced Pigmentation of Areola after Breast Reconstruction with Brava-assisted Autologous Fat Grafting. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2015;2(12):e261
385. **Klit A** (Roskilde), **Siemssen PA** (Roskilde), **Gramkow CS** (Roskilde). Treatment of congenital unilateral hypoplastic breast anomalies using autologous fat grafting: A study of 11 consecutive patients. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2015;68(8):1106-11.
386. Rasmussen BS, **Henriksen TF** (Roskilde), Kølle S-FT, Schmidt G. Giant congenital melanocytic nevus: report from 30 years of experience in a single department. *Ann Plast Surg*. 2015;74(2):223-9.
- Reference nr.: 124, 194, 369.
- Pædiatrisk Afdeling, Roskilde**
387. Fuursted K, Søs LM, **Crewe BT**, Stegger M, Andersen PS, Christensen JJ. Non-toxicogenic tox gene-bearing *Corynebacterium ulcerans* in a traumatic ulcer from a human case and his asymptomatic dog. *Microbes Infect*. 2015;17(10):717-9.
388. **Jans SRR**, Schomerus E, Bygum A. Neurofibromatosis type 1 diagnosed in a child based on multiple juvenile xanthogranulo-

mas and juvenile myelomonocytic leukemia. *Pediatr Dermatol*. 2015;32(1):e29–32.

Radiologisk Afdeling, Roskilde

Reference nr.: 417.

Reumatologisk Afdeling, Roskilde og Køge

389. **Hulsbæk S, Larsen RF, Troelsen A.** Predictors of not regaining basic mobility after hip fracture surgery. *Disabil Rehabil*. 2015;37(19):1739–44.
390. Iagnocco A, Terslev L, Backhaus M, Balint P, Bruyn G a. W, Damjanov N, **Szkudlarek M** et al. Educational recommendations for the conduct, content and format of EULAR musculoskeletal ultrasound Teaching the Teachers Courses. *RMD Open*. 2015;1(1):e000139.
391. **Larsen RF, Ravnholt MM** (Kvalitetsafdeling, Roskilde/Køge), **Hølge-Hazelton B** (Stabsfunktionen til Sygehusledelsen, Roskilde). Establishing a course in how to facilitate journal clubs: Opportunities and barriers. *Nordic journal of nursing research* 2015; 35(1):29–37.
392. Torp-Pedersen SR, Christensen R, **Szkudlarek M**, Ellegaard K, D'Agostino MA, Iagnocco A, Naredo E, Balint P, Wakefield RJ, Torp-Pedersen A, Terslev L. Power and color Doppler settings for inflammatory flow – impact on scoring of disease activity in patients with rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2015;67(2):386–95.

Reference nr.: 67, 303.

Stabsfunktion til Sygehusledelsen, Roskilde

393. Fristrup T, Tulinius C, **Hølge-Hazelton B.** Academic strangeness as uncomfortable reflexivity and academic reflexivity as uncomfortable strangeness in higher education. The Stranger – On the understanding of, and socialising with, the stranger in a globalised and constantly changing world. 2015(16):117–40.

Reference nr.: 1, 2, 354, 391.

Urologisk Afdeling, Roskilde

394. **Azawi NH, Tesfalem H, Dahl C, Lund L.** Do the different types of renal surgery impact the quality of life in the postoperative period? *Int Urol Nephrol*. 2015;47(2):263–9.
395. **Fode M, Ohl DA, Sønksen J.** A step-wise approach to sperm retrieval in men with neurogenic anejaculation. *Nat Rev Urol*. 2015;12(11):607–16.
396. **Fode M, Østergren P, Jensen CFS, Azawi N, Frey A, Sønksen J.** Et aktivt sexliv kan være muligt under kastrationsbehandling for avanceret prostatacancer. *Ugeskr Læger*. 2015;177:V12140703
397. **Hult M, Pilt AP, Norus TP.** Ureteral endometriosis as the cause of septic shock and single-sided renal failure. *Ugeskr Læger*. 2015;177(21):V12140687.
398. **Mosholt KSS, Wittendorff H-E, Dahl C, Azawi NH.** Emfysematisk pyelonefritis hos en patient med nyretumor og uden diabetes. *Ugeskrift for Læger*. 2015;177:V10140576

Øjenafdelingen, Roskilde

399. Ahmed HJ, Klefter ON, Willerslev A, **Munch IC, Larsen M.** Embolus characterization in branch retinal artery occlusion by optical coherence tomography. *Acta Ophthalmol*. 2015;93(1):95–6.
400. Ali A, **Subhi Y**, Ringsted C, Konge L. Gender differences in the acquisition of surgical skills: a systematic review. *Surg Endosc*. 2015;29(11):3065–73
401. **Ali N, Sørensen MS, Sørensen TL, Mortz P.** Evaluation and validity of the Danish version of the Adult Strabismus Questionnaire AS-20. *Clin Ophthalmol*. 2015;10:65–9.
402. Erichsen JH, Brøndsted AE, **Kessel L.** Effect of cataract surgery on regulation of circadian rhythms. *J Cataract Refract Surg*. September 2015;41(9):1997–2009.
403. Faber C, Jehs T, Juel HB, **Singh A, Falk MK, Sørensen TL**, et al. Early and exudative age-related macular degeneration is associated with increased plasma levels of soluble TNF receptor II. *Acta Ophthalmol*. 2015;93(3):242–7.
404. Foss KT, **Subhi Y**, Aagaard R, Bessmann EL, Bøtker MT, Graumann O, et al. Developing an emergency ultrasound app – a collaborative project between clinicians from different universities. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2015;23:47.
405. Juel HB, Faber C, Munthe-Fog L, Bastrup-Birk S, Reese-Petersen AL, **Falk MK, Singh A, Sørensen TL** et al. Systemic and Ocular Long Pentraxin 3 in Patients with Age-Related Macular Degeneration. *PLoS One*. 2015;10(7):e0132800.

406. **Kolko M, Horwitz A,** Thygesen J, Jeppesen J, Torp-Pedersen C. The Prevalence and Incidence of Glaucoma in Denmark in a Fifteen Year Period: A Nationwide Study. *PLoS One*. 2015;10(7):e0132048.
407. **Kolko M.** Present and New Treatment Strategies in the Management of Glaucoma. *Open Ophthalmol J*. 2015;9:89–100.
408. Li XQ, Munkholm A, Copenhagen Child Cohort 2000 Study Group, Larsen M, **Munch IC.** Choroidal thickness in relation to birth parameters in 11- to 12-year-old children: the Copenhagen Child Cohort 2000 Eye Study. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2015;56(1):617–24.
409. **Madelung CF, Falk MK, Sørensen TL.** The association between neovascular age-related macular degeneration and regulatory T cells in peripheral blood. *Clin Ophthalmol*. 2015;9:1147–54.
410. Modvig S, Degn M, Roed H, **Sørensen TL**, Larsson H, Langkilde AR, et al. Cerebrospinal fluid levels of chitinase 3-like 1 and neurofilament light chain predict multiple sclerosis development and disability after optic neuritis. *Mult Scler*. 2015;21(14):1761–70.
411. **Subhi Y, Bube SH, Rolskov Bojsen S, Skou Thomsen AS, Konge L.** Expert Involvement and Adherence to Medical Evidence in Medical Mobile Phone Apps: A Systematic Review. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2015;3(3):e79.
412. **Subhi Y, Munch IC, Singh A, Sørensen TL.** [Physical activity benefits patients with age-related macular degeneration]. *Ugeskr Læger*. 2015;177(34):1624–7.

Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling, Køge

413. **Andreasen S,** Therkildsen MH, Grauslund M, Friis-Hansen L, Wessel I, **Homøe P.** Activation of the interleukin-6/Janus kinase/STAT3 pathway in pleomorphic adenoma of the parotid gland. *APMIS*. 2015;123(8):706–15.
414. Bjarnsholt T, Alhede M, Jensen PØ, Nielsen AK, Johansen HK, **Homøe P**, et al. Antibiofilm Properties of Acetic Acid. *Adv Wound Care (New Rochelle)*. 2015;4(7):363–72.
415. **Jensen PVF, Jelstrup SM, Homøe P.** Long-term outcomes after total thyroidectomy. *Dan Med J*. 2015;62(11).
416. Knudsen TB, Laulund AS, Ingerslev J, **Homøe P**, Pinholt EM. Improved apnea-hypopnea index and lowest oxygen saturation after maxillo-mandibular advancement with or without counter-clockwise rotation in patients with obstructive sleep apnea: a meta-analysis. *J Oral Maxillofac Surg*. 2015;73(4):719–26.
417. **Rasmussen ER, Moesgaard KK, Marklund M** (Radiologisk Afdeling, Roskilde), **Fabricius PG** (Medicinsk Afdeling, Roskilde). Usædvanlig sen debut af lymfangioleiomatomyose. *Ugeskr Læger*. 2015;177:V03130157.
418. Schrøder S, **Homøe P**, Wagner N, Vataire A-L, Lundager Madsen HE, Bardow A. Does drinking water influence hospital-admitted sialolithiasis on an epidemiological level in Denmark? *BMJ Open*. 2015;5(4):e007385.
419. **Stevens E, Andreasen S,** Bjørndal K, **Homøe P.** Tumors in the parotid are not relatively more often malignant in children than in adults. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2015;79(8):1192–5.
420. Wessman M, Bjarnsholt T, Eickhardt-Sørensen SR, Johansen HK, **Homøe P.** Mucosal biofilm detection in chronic otitis media: a study of middle ear biopsies from Greenlandic patients. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2015;272(5):1079–85.
421. Wulff NB, Kristensen CA, Andersen E, Charabi B, Sørensen CH, **Homøe P.** Risk factors for postoperative complications after total laryngectomy following radiotherapy or chemoradiation: a 10-year retrospective longitudinal study in Eastern Denmark. *Clin Otolaryngol*. 2015;40(6):662–671.

Reference nr.: 95, 170.

Psykiatrien

Psykiatrisk Forskningsenhed

422. Abu-Akel A, Heinke D, Gillespie SM, Mitchell IJ, **Bo S.** Metacognitive impairments in schizophrenia are arrested at extreme levels of psychopathy: the cut-off effect. *J Abnorm Psychol*. 2015;124(4):1102–9.
423. **Berring LL, Bak J.** En ny måde at håndtere konflikter på. *Sygeplejersken*. 2015;13:89–93.
424. **Berring LL, Pedersen L, Buus N.** Discourses of aggression in forensic mental health: a critical discourse analysis of mental health nursing staff records. *Nurs Inq*. 2015;22(4):296–305.
425. **Bo S, Kongerslev M,** Dimaggio G, Lysaker P, Abu-Akel A. Metacognition and general functioning in patients with

- schizophrenia and a history of criminal behavior. *Psychiatry Res.* 2015;225(3):247-53.
426. Harder S, Davidsen K, MacBeth A, Lange T, Minnis H, Andersen MS, **Simonsen E**, Lundy J-M, Nyström-Hansen M, Trier CH, Røhder K, Gumley A. Wellbeing and resilience: mechanisms of transmission of health and risk in parents with complex mental health problems and their offspring – The WARM Study. *BMC Psychiatry.* 2015;15:310.
427. **Hastrup LH**, Aagaard J. Costs and outcome of assertive community treatment (ACT) in a rural area in Denmark: 4-year register-based follow-up. *Nord J Psychiatry.* 2015;69(2):110-7.
428. **Jansen JE**, Gleeson J, Cotton S. Towards a better understanding of caregiver distress in early psychosis: A systematic review of the psychological factors involved. *Clin Psychol Rev.* 2015;35:56-66.
429. **Jansen JE**, **Haahr UH** (*Psykatrien Øst*), **Harder S**, **Trauelson AM** (*Psykatrien Syd*), **Lyse HG** (*Psykatrien Øst*), **Pedersen MB** (*Psykatrien Øst*), **Simonsen E**. Caregiver distress in first-episode psychosis: the role of subjective appraisal, over-involvement and symptomatology. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2015;50(3):371-8.
430. **Jansen JE**, **Harder S**, **Haahr UH** (*Psykatrien Øst*), **Lyse H-G** (*Psykatrien Øst*), **Pedersen MB** (*Psykatrien Øst*), **Trauelson AM** (*Psykatrien Syd*), **Simonsen E**. The role of metacognitions in expressed emotion and distress: a study on caregivers of persons with first-episode psychosis. *Clin Psychol Psychother.* 2015;22(6):525-32.
431. **Jansen JE**, **Woldike PJ**, **Haahr UH** (*Psykatrien Øst*), **Simonsen E**. Service user perspectives on the experience of illness and pathway to care in first-episode psychosis: A qualitative study within the TOP Project. *Psychiatr Q.* 2015;86(1):83-94.
432. **Kongerslev M**, **Simonsen S**, **Bo S**. The quest for tailored treatments: a meta-discussion of six social cognitive therapies. *J Clin Psychol.* 2015;71(2):188-98.
433. **Kongerslev MT**, **Bo S**, **Forth AE**, **Simonsen E**. Assessment of the affective dimensions of psychopathy with the Danish version of the inventory of callous-unemotional traits among incarcerated adolescent boys: a study of reliability, criterion validity, and construct validity. *Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol.* 2015;3(1):80-96.
434. **Kongerslev MT**, **Chanen AM**, **Simonsen E**. (2015). Personality disorder in childhood and adolescence comes of age: A review of the current evidence and prospects for future research. *Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol.* 2015;3(1):31-48.
435. **Nordentoft M**, **Melau M**, **Iversen T**, **Petersen L**, **Jeppesen P**, **Thorup A**, **Bertelsen M**, **Hjorthøj CR**, **Hastrup LH**, **Jørgensen P**. From research to practice: how OPLUS treatment was accepted and implemented throughout Denmark. *Early Interv Psychiatry.* 2015;9:156-62.
436. **Revsbech R**, **Mortensen EL**, **Owen G**, **Nordgaard J**, **Jansson L**, **Saebye D**, **Flensborg-Madsen T**, **Parnas J**. Exploring rationality in schizophrenia. *BJPsych Open.* 2015:98-103.
437. **Simonsen E**, **Kongerslev M**. Millon's contributions to the International Society for the Study of Personality Disorders (ISSPD). *J Pers Assess.* 2015;97(6):591-6.
438. **Simonsen E**, **Kongerslev M**. Personality disorders in adolescence: Introduction to the special issue. *Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol.* 2015;3(1):1-4.
439. **Storebø OJ**, **Krogh HB**, **Ramstad E**, **Moreira-Maia CR**, **Holmskov M**, **Skoog M**, **Nilausen TD**, **Magnusson FL**, **Zwi M**, **Gillies D**, **Rosendal S**, **Groth C**, **Rasmussen KB**, **Gauci D**, **Kirubakaran R**, **Forsbøl B**, **Simonsen E**, **Gluud C**. Methylphenidate for attention-deficit/hyperactivity disorder in children and adolescents: Cochrane systematic review with meta-analyses and trial sequential analyses of randomised clinical trials. *BMJ.* 2015;351:h5203.
440. **Storebø OJ**, **Ramstad E**, **Krogh HB**, **Nilausen TD**, **Skoog M**, **Holmskov M**, **Rosendal S**, **Groth C**, **Magnusson FL**, **Moreira-Maia CR**, **Gillies D**, **Buch Rasmussen K**, **Gauci D**, **Zwi M**, **Kirubakaran R**, **Forsbøl B**, **Simonsen E**, **Gluud C**. Methylphenidate for children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;11:CD009885.
441. **Storebø OJ**, **Skoog M**, **Rasmussen PD** (*Afdeling for Børne- og Unge Psykiatri*), **Winkel P**, **Gluud C**, **Pedersen J** (*Afdeling for Børne- og Unge Psykiatri*), **Thomsen PH**, **Simonsen E**. Attachment competences in children with ADHD during the social-skills training and attachment (SOSTRA). Randomized clinical trial. *J Atten Disord.* 2015;19(10):865-71.

Reference nr.: 442, 443, 445, 446, 447, 450.

Psykatrien Øst

442. **Barder HE**, **Sundet K**, **Rund BR**, **Evensen J**, **Haahr U**, **ten Velden Hegelstad W**, **Joa I**, **Johannessen JO**, **Langeveld J**, **Larsen TK**, **Melle I**, **Opjordsmoen S**, **Røssberg JI**, **Simonsen E** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*), **Vaglum P**, **McGlashan T**, **Friis SP**. 10 year course of IQ in first-episode psychosis: relationship between duration of psychosis and long-term intellectual trajectories. *Psychiatry Res.* 2015;225(3):515-21.
443. **Bech M**, **Elklit A**, **Simonsen E** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*). Autobiographical memory in borderline personality disorder – a systematic review. *Personal Ment Health.* 2015;9(2):162-71.
444. **Thylstrup B**, **Hesse M**, **Thomsen M**, **Heerwagen L**. Experiences and narratives – drug users with antisocial personality disorder retelling the process of treatment and change. *Drugs-Education Prevention and Policy.* 2015;22(3):293-300.

Reference nr.: 429, 430, 431, 445, 446.

Psykatrien Syd

445. **Trauelson AM**, **Bendall S**, **Jansen JE** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*), **Nielsen HG** (*Psykatrien Øst*), **Pedersen MB** (*Psykatrien Øst*), **Trier CH**, **Haahr UH** (*Psykatrien Øst*), **Simonsen E** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*). Childhood adversity specificity and dose-response effect in non-affective first-episode psychosis. *Schizophr Res.* 2015;165(1):52-9.
446. **Trauelson AM**, **Bendall S**, **Jansen JE** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*), **Nielsen HG** (*Psykatrien Øst*), **Pedersen MB** (*Psykatrien Øst*), **Trier CH**, **Haahr UH** (*Psykatrien Øst*), **Simonsen E** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*). Severity and persistence versus type of childhood adversity in non-affective first-episode psychosis. *Schizophr Res.* 2015;168(1-2):573-4.

Reference nr.: 429, 430.

Psykatrien Vest

447. **Bach B**, **Markon K**, **Simonsen E** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*), **Krueger RF**. Clinical utility of the DSM-5 alternative model of personality disorders: six cases from practice. *J Psychiatr Pract.* 2015;21(1):3-25.

Afdeling for Børne- og Unge Psykiatri, Næstved

448. **Diomsina B**, **Rasmussen PD**, **Danileviciute V**. Clinical experience of long-term treatment with aripiprazole (abilify). *Acta Poloniae Pharmaceutica.* 2015;72(3):597-606.
449. **Nielsen S**, **Ancharsäter H**, **Gillberg C**, **Gillberg C**, **Råstam M**, **Wentz E**. Effects of autism spectrum disorders on outcome in teenage-onset anorexia nervosa evaluated by the Morgan-Russell outcome assessment schedule; a controlled community-based study. *Mol Autism.* 2015;6:14.

Reference nr.: 441.

Afdeling for Retspsykiatri

450. **Frederiksen BV**, **Ridder HMO**, **Pedersen L** (*Psykiatrisk Forskningsenhed*) *Forskning i musikterapi – Retspsykiatri.* Dansk Musikterapi. 2015;12(1):24-34.

Bøger og bogkapitler

- Boman BS** (Onkologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Blicher L**. Eksistentielle, åndelige og religiøse aspekter I: **Neergaard MA**, **Larsen H**, red. *Palliativ medicin – en lærebog.* København: Munksgaard, 2015:131-44.
- Homøe P** (Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling): The role of biofilms in recurrent middle ear infections – the mechanisms behind and studies needed in the future. I: **Kania R**, **Ars B** (eds). *Biofilms in otitis.* Amsterdam, Kugler Publications, 2015:135-144.
- Hviid TV** (Klinisk Biokemisk Afdeling, Roskilde Sygehus). I: The male role in pregnancy loss and embryo implantation failure. I: **Bronson R** (ed.), *Human leukocyte antigen-G within the male reproductive system: Implications for reproduction.* Springer, 2015:171-90.
- Jung A** (Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus). *Lindring hos geriatriske patienter.* I: **Neergaard MA**, **Larsen H**, red. *Palliativ medicin – en lærebog.* København: Munksgaard, 2015:535-45.

Jung A (Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus). Demens. I: Neergaard MA, Larsen H, red. Palliativ medicin – en lærebog. København: Munksgaard, 2015:547-49.

Ottesen SS (Klinisk Onkologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Hypercalcaemi. I: Neergaard MA, Larsen H, red. Palliativ medicin – en lærebog. København: Munksgaard, 2015:357-62.

Ottesen SS (Klinisk Onkologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Vena cava superior-syndrom. I: Neergaard MA, Larsen H, red. Palliativ medicin – en lærebog. København: Munksgaard, 2015:363-66.

Ottesen SS (Klinisk Onkologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Medulært tværsnitssyndrom. I: Neergaard MA, Larsen H, red. Palliativ medicin – en lærebog. København: Munksgaard, 2015:367-75

Pedersen AN, **Ovesen L** (Medicinsk Afdeling, Slagelse Sygehus) (eds.). Anbefalinger for den danske institutionskost [Dietary recommendations for Danish institutions, 5 ed.]. Copenhagen, Danish Health Board, DTU National Food Institute, Danish Veterinary and Food Administration, 2015.

Roed J. I (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde Sygehus): Neuroanæstesi. I: Henneberg SW, Hansen TG, red. Børneanæstesi. København: FADL, 2015:191-204.

Andre publikationer

Andersen SE (Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde Sygehus). Medicin efter gastric bypass. Landsforeningen for Overvægtige. Adipositasforeningen. Temabl. 2015:10-11.

Bendtsen TF, Morigg B, Chan V, **Børglum J** (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Basic Topography of the Saphenous Nerve in the Femoral Triangle and the Adductor Canal. Reg Anesth Pain Med. 2015;40(4):391-2.

Berthelsen CB (Ortopækirurgisk Afdeling, Køge Sygehus). When it comes to Nurses' utilization of Research: Never Underestimate the Power of the Dark Side of Nursing Culture. Journal of Nursing & Care. 2015;4:1

Bjørn ME (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Nielsen CH, **Hasselbalch HC** (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Telomerase Inhibitor Imetelstat in Essential Thrombocythemia and Myelofibrosis. N Engl J Med. 2015;373(26):2579-80.

Blønd L (Ortopækirurgisk Afdeling, Køge Sygehus), Donell S. Does the patellofemoral joint need articular cartilage? Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2015;23(12):3461-3.

Boone M, Suppa M, Miyamoto M, Marneffe A, **Jemec GBE F** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Pellacani G, et al. Three-dimensional high-definition optical coherence tomography image acquisition procedure for basal cell carcinoma. Br J Dermatol. 2015;172(4):1153-4.

Freysz M, **Jemec GBE**, Lipsker D. A systematic review of terms used to describe hidradenitis suppurativa. Br J Dermatol. 2015;173(5):1298-300.

Gögenur I (Kirurgisk Afdeling, Roskilde og Køge sygehuse). Melatonin-hormonet, der er for godt til at være sandt? Ugeskr Læger. 2015;177:V67472.

Haase N (Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Perner A. Colloid solutions in the perioperative setting. BMJ. 2015;350:h1656.

Hasselbalch HC (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Perspectives on the increased risk of second cancer in patients with essential thrombocythemia, polycythemia vera and myelofibrosis. Eur J Haematol. 2015;94(2):96-8.

Hasselbalch HC (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Bjørn ME. Ruxolitinib versus standard therapy for the treatment of polycythemia vera. N Engl J Med. 2015;372(17):1670.

Hermouet S, **Hasselbalch HC** (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Čokić V. Mediators of Inflammation in Myeloproliferative

Neoplasms: State of the Art. Mediators Inflamm. 2015;2015:964613.

Holmström MO (Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Gimsing P, Abildgaard N, Andersen NF, Helleberg C, Clausen NAT, et al. Causes of early death in multiple myeloma patients who are ineligible for high-dose therapy with hematopoietic stem cell support: A study based on the nationwide Danish Myeloma Database. Am J Hematol. 2015;90(4):E73-4.

Horwich A, **Kolko M** (Øjenafdelingen, Roskilde Sygehus). Omkring 100.000 anvender medicin mod grøn stær – det er dobbelt så mange som forventet. Værn om Synet. 2015;(3):16-22.

Hvidt KN (Pædiatrisk Afdeling, Holbæk Sygehus), Olsen MH, **Holm J-C** (Børneafdelingen, Holbæk Sygehus), **Ibsen H** (Kardiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus). Response to the association between obesity and nighttime blood pressure in obese children by adjustments of insulin resistance and arterial stiffness. Am J Hypertens. 2015;28(1):144.

Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Through the looking-glass, and what the dermatologist found there. Br J Dermatol. 2015;173(2):321-3.

Krogsgaard LR (Medicinsk Afdeling, Køge Sygehus), **Bytzer P** (Medicinsk Afdeling, Køge Sygehus). Colon irritabile – endnu et eksempel på alt det, vi endnu ikke ved. Ugeskr Læger. 2015;177(26).

Kromann CB (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Zarchi K** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Nürnberg BM** (Patologiafdelingen, Roskilde, Næstved og Slagelse sygehuse), **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus). Recurring axillary, abdominal and genitofemoral nodules and abscesses. Hereditary steatocystoma multiplex. Acta Derm Venereol. 2015;95(1):121-3.

Larsen PB, Friis-Hansen L (Klinisk Biokemisk Afdeling, Næstved Sygehus). Tarmkræftscreening – styrker, svagheder, farer og udfordringer. DSKBnyt. 2015; 4: 16-19.

Larsen PB, Friis-Hansen L (Klinisk Biokemisk afdeling, Næstved). Et godt tilbud og det muliges kunst. Status et år efter indførelse af screening for tarmkræft i Danmark. Klinisk Biokemi i Norden. 2015; 4:12-19.

Larsen PB, Friis-Hansen L (Klinisk Biokemisk afdeling, Næstved). Ændrer måling af natriuretisk peptid den kliniske praksis ved mistanke om hjertesvigt? DSKBnyt. 2015;1:10-12.

Lødrup A (Medicinsk Afdeling, Køge), Pottegård A, Hallas J, **Bytzer P** (Medicinsk Afdeling, Køge Sygehus). Editorial: anti-secretory therapy prior to anti-reflux surgery. Does dose matter? Authors' reply. Aliment Pharmacol Ther. 2015;42(5):627.

Munch IC (Øjenafdelingen, Roskilde Sygehus), Aria SA. Indsprøjtning af medicin i øjet er en skånsom behandling som redder syn hos patienter med nethindesygdom. Værn om synet. 2015(2):4-10.

Nielsen S (Afdeling for Børne- og Unge Psykiatri, Psykiatrien), Mitchell AJ. Comment on "Re-examining premature mortality in anorexia nervosa: a meta-analysis redux" by Keshaviah et al. Compr Psychiatry. 2015;6:1:131-2.

Penninga E, Graudal N, **Ladecarl MB** (Radiologisk Afdeling, Roskilde), **Jürgens G** (Klinisk Farmakologisk Enhed, Roskilde Sygehus). Response to Aravindan Vairaiyah's Letter to the Editor regarding our article «Adverse Events Associated with Flumazenil Treatment for the Management of Suspected Benzodiazepine Intoxication – A Systematic Review with Meta-Analyses of Randomised Trials». Basic Clin Pharmacol Toxicol. 2015;117(6):364.

Saunte DM (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), Boer J, Stratigos A, Szepietowski JC, Hamzavi I, Kim KH, **Zarchi K** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Jemec GB** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus) et al. Diagnostic delay in hidradenitis suppurativa is a global problem. Br J Dermatol. 2015;173(6):1546-9.

Schmidt TA (Akutafdelingen, Holbæk), Yudkin JS. The Lancet Diabetes & Endocrinology needs a more rigorous conflict of interest policy. Lancet Diabetes Endocrinol. 2015;3(3):168.

Shabnam A (Øjenafdelingen, Roskilde Sygehus), **Munch IC** (Øjenafdelingen, Roskilde Sygehus). Indsprøjtning af medicin i øjet mod AMD. Værn om synet. 2015;(2):4-10.

Storebø OJ (Psykiatrisk Forskningsenhed, Psykiatrien), Bölte S. The path ahead for the Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology [editorial]. Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol. 2015;3(3):146.

Storebø OJ (Psykiatrisk Forskningsenhed, Psykiatrien), Gluud C. Criticism to "Immediate-release methylphenidate for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in adults" [personal communication]. Email to: T Epstein via Wiley Online Feedback form 2015.

Storebø OJ (Psykiatrisk Forskningsenhed, Psykiatrien). Evidence-Based treatment in the field of child and adolescent psychiatry [editorial]. Scand J Child Adolesc Psychiatr Psychol. 2015;3(2):97-8.

Thomsen SF, Karlsmark T, Clemmensen KKB, **Graversgaard C** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Ibler KS** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus), **Jemec GBE** (Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus) et al. Outcome of treatment with azathioprine in severe atopic dermatitis: a 5-year retrospective study of adult outpatients. Br J Dermatol. 2015;172(4):1122-4.

Produktion, Forskning og Innovation (PFI)

Koncernenheden Produktion, Forskning og Innovation (PFI) er et tværgående center i Region Sjælland, der har samlet områderne; Produktion, Den Regionale Forskningsenhed og Sundhedsinnovation Sjælland. PFIs kerneopgaver består blandt andet i at understøtte hele organisationen med løbende forbedringer, herunder effektivisering og optimering af arbejdsprocesser, varetage koordineringen og administrationen af regionens forskningsindsats samt understøtte arbejdet med sundhedsinnovation på sygehusene.

På forskningsområdet er det PFIs ambition at opbygge en række stærke forskningsmiljøer, der er synlige for borgere og medarbejdere. Det sker i tæt samarbejde med regionens 5 sygehuse. Forskningsfunktionen (tidligere kaldet Den Regionale Forskningsenhed) servicerer regionens forskere gennem administration af regionale forskningspuljer, gennem koordinering og medfinansiering af professorer, lektorer og andre forskere, herunder MVU-området og ph.d.-forskere og en lang række understøttende tiltag.

Kontakt

Produktion, Forskning og Innovation
Ny Østergade 12, 2. sal
4000 Roskilde
Tlf.: 47 32 19 10
Mail: reg.forsk@regionsjaelland.dk
www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning

Følg os også på de sociale medier

 Facebook: www.facebook.com/forskningsenheden

 LinkedIn: www.linkedin.com/company/følg-forskningen-i-region-sjælland

Tilmeld dig også vores nyhedsbrev ved at sende mail til reg.forsk@regionsjaelland.dk.