

Forskning i Region Sjælland Årsrapport 2018

TEMAER:

MULTISYGDOM OG ULIGHED I SUNDHED

FORSKNING I PSYKIATRIEN

PERSONLIG MEDICIN

Læs også om:

- Forskning i social- og arbejdsmedicin
- Eliteforskning
- Styrket diabetesforskning og behandling
- Lægpersoner i Videnskabsetisk Komité
- Forskning og Det Nære Sundhedsvæsen
- Sygehusapotekets Forskningsenhed

REGION
SJÆLLAND



- vi er til for dig

Indhold

3 Forord

4 Forskning på forkant

5 Skruer op for ambitionerne

TEMA: MULTISYGDOM OG ULIGHED I SUNDHED

6 Forskningsbaseret individuel træning til **multisyge**

8 Multisyge skal opleve mere **sammenhæng i behandlingen**

10 Ny professor i spidsen for **ambitiøst** forskningscenter

TEMA: FORSKNING I PSYKIATRIEN

12 Udgifter og længere afstand til **psykolog** og **psykiater** skaber større social ulighed i sundhed

14 Flere helt unge med **førstegangpsykose** får hjælp i Region Sjælland

16 **Video-bibliotek** giver studerende fra Region Sjælland et **forspring**

TEMA: PERSONLIG MEDICIN

18 En forskningsmæssig **Rolls-Royce**

19 **'Big data'** skal bane vej for den bedste kirurgi til den individuelle patient

20 Genteknologi kan give **bedre match** mellem bloddonorer og patienter

21 Gentest kan afsløre risiko for at udvikle **blodkræft**

22 Forskning i **social- og arbejdsmedicin** er kommet op i omdrejninger

24 Nyt **elitekonsortium** forsker i optimale forløb for kræftkirurgi

26 Nyt **elitekonsortium** forsker i bedre fertilitetsbehandling og sundere børn og mødre

28 Styrket **diabetes-forskning** og behandling

30 Lægpersoner i **Videnskabsetisk Komité** er borgernes vagthunde

32 Det Nære Sundhedsvæsen og **forskning**

34 **Sygehusapotekets** Forskningsenhed

35 **Nyt om forskerstøtte**

37 **Værd at vide**

41 Uddelingsåret **2018**

42 **Publikationer 2018**



Forskning i
Region Sjælland

Udgiver:
Region Sjælland
Alléen 15
4180 Sorø
Telefon 70 15 50 00

Redaktion:
Jesper Grarup
Bo Borg Mikkelsen
Carina Bruun Henriksen
Natascha Alicia Jørgensen

Journalister:
Rie Jerichow
Marianne Bom

En særlig tak til forskere,
bibliotekarer og andet
personale for deres
bidrag til historier og for
hjælpen til publikation-
slisten.

Årsrapporten kan læse
og hentes på regionens
hjemmeside:
[www.regionsjaelland.dk/
sundhed/forskning](http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/forskning)

Forsidefoto:
Colourbox

Lay-out:
Michael Larsen

Tryk:
Sangill Grafisk ApS

Forord

Forskning i Region Sjælland skal gavne borgerne og prioritere løsning af de sundhedsudfordringer, patienterne har.

Forskning i Region Sjælland – Årsrapport 2018 giver et godt indblik i omfanget og variationen i Region Sjællands forskningsaktivitet og viser, at forskningen er i positiv vækst. Det tegner godt for det videre arbejde med indfrielse af vores ambition om fornyelse og yderligere vækst i aktivitet og kvalitet i 2019 og årene frem.

Målet med forskningen i Region Sjælland er klar: Det er med forskningen, vi skal frembringe de bedste og nyeste behandlings- og plejetilbud og få en ny og dybere forståelse af sygdommes opståen, udvikling og forebyggelse. Det har vi opnået i 2018 på mange områder, hvilket ikke mindst er et resultat af personalets store dedikation for udvikling og fornyelse af klinikken. De har drevet forskningen fremad mod nye resultater.

De mange aktiviteter på forskningsområdet i 2018, den fortsatte etablering af mere ny forskning og konsolidering af flere stærke forskningsmiljøer har støbt et solidt fundament for en endnu stærkere forskning med et fortsat fælles omdrejningspunkt – at skabe forskningsresultater med størst mulige værdi for borgere og patienter.

Regionen har i 2018 lagt stor energi i at udvikle en ny og ambitiøs Region Sjællands politik for sundhedsforskning

2019–2022, som tager fat, hvor behovet for nye resultater er allerstørst med hensyn til at fremme borgers og patienters sundhed og trivsel. Kronisk sygdom og multisygdom er én af de store udfordringer, vi står overfor – her skal vi være i front med forskning, der kan vise vejen til de mest optimale forebyggelses-, behandlings- og plejetilbud og sikre et sundhedsvæsen, der både er sammenhængende, nært og specialiseret.

Forskningen i 2018 har vist vejen, så vi i 2019 kan tage de næste store skridt mod fremtidens forskning i Region Sjælland, og derigennem aktivt understøtte et Region Sjælland på forkant.

God læselyst



Annemarie Knigge,
Formand for Udvalget
for Sygehusenes
behandlingstilbud

Forskning på forkant

Mahad Huniche, direktør og Jesper Grarup, forsknings- og innovationschef, Data og udviklingsstøtte



Det er i 2018 igen gået fremad for forskningen i Region Sjælland.

Forskerne har i 2018 nået målet om udgivelse af 600 videnskabelige artikler i anerkendte internationale tidsskrifter, og det med god margin. Flere professorer og forskere er i løbet af året kommet til på regionens sygehuse, og deres stærke fagkompetencer og forskningsaktiviteter løfter de kliniske miljøers udvikling og personalets kompetenceniveau.

Der er således meget at fremhæve om forskningen i 2018 i Region Sjælland. Årsrapporten beskriver et udpluk af de mange forskningsaktiviteter, året har budt på og med tydelige spor ind i 2019 og kommende år.

Bliv blandt andet inspireret af historier om:

- Personlig Medicin: Region Sjælland har taget endnu et stort skridt frem mod, at Personlig Medicin bliver en integreret del af klinikernes daglige forskningsbaseret beslutningsstøtte via aktiv partnerskab i Østdansk Infrastruktur for Personlig Medicin.
- Multisygdom og kronisk sygdom er noget, forskningen skal tage ansvar for, og vi er godt i gang.
- Forskningen inden for Psykiatrien viser nye veje også når det gælder samarbejde om forskning.
- Region Sjælland fik i 2018 sine første to eliteforskningskon-sortier ved en ambitiøs investering fra Sjællands Universitetshospital (SUH).
- Arbejds- og socialmedicinsk forskning er stærk i regionen og tænker ud af boksen.

2018 var også året, hvor regionen fik grønt lys for lægeuddannelse med opstart 2019 med et på SUH og med involvering af alle sygehuse i regionen, hvilket får stor betydning frem over både for udvikling af og sammenspillet mellem klinik, forskning og uddannelse.

Regionen er desuden gået aktivt ind i flere forpligtende kliniske forsknings- og uddannelsesfællesskaber med universiteter og regioner fx de såkaldte Clinical Academic Groups (CAGs) i regi af samarbejdet mellem Københavns Universitet, DTU, de to østdanske regioner og Greater Copenhagen Health Science Partnere.

I 2018 er arbejdet for en ny Region Sjælland Politik for Sundhedsforskning 2019-2022 sat i søen, og den er regionens guide for en styrket og mere fokuseret forskningsindsats. Politikken beskriver konkrete målsætninger for forskningen, hvor multisygdom og kronisk sygdom er et af temaerne for forskningsindsatsen frem til 2022. Her har regionen et stort potentiale for at skabe forskning af stor relevans og tyngde med nytteværdi for en udsat befolkningsgruppe, som rammes hårdt.

Den nye politik tager også hånd om de anbefalinger som Midtvejsevalueringen af forskningen viste – nemlig, at der skal oprustes på netværkssiden. For at udleve forskningens fulde potentiale i regionen, skal forskningsmiljøer på tværs af sygehuse og sektorer samarbejde om forskning. Heri ligger kimen til at skabe resultater til nytte for så mange af regionens borgere og patienter som muligt. Der er derfor i 2018 startet et arbejde med at etablere nye tværgående forskningsnetværk på fokuserede fag- og sygdomsområder, hvor også flere kommer i spil i 2019 og vil involvere sundhedspersonale, forskere og ledere bredt i regionen.

Forskningsåret 2018 har fuldt ud levet op til forventningerne og mere til, og udviklingen skal føres videre og yderligere sættes i fart fremover. Data og udviklingsstøtte vil aktivt tage part i dette stykke arbejde og bistå forskere med support og service inden for forskning og dataområdet.

Skruer op for ambitionerne

Region Sjælland er klar til at tage et stort, forskningsmæssigt skridt fremad, hvilket udmøntes i den nye forskningspolitik, siger formanden for Det Regionale Forskningsråd, Knut Borch-Johnsen.

TEKST MARIANNE BOM

I løbet af de seneste år er Region Sjælland lykkedes med at opbygge en række forskningsmiljøer stort set fra scratch, og miljøerne har været i stand til at tiltrække kompetente professorer. Dem er der nu 25 af i regionen – mod 7 professorer for 4 år siden – til at drive forskningen videre.

Dermed er regionen klar til det næste store skridt fremad med en massiv opprioritering af forskning på Sjællands Universitetshospital, de tre øvrige somatiske akutsygehuse og i Psykiatrien. Sådan lyder budskabet i regionens nye forskningspolitik, som Det Regionale Forskningsråd i løbet af 2018 var en væsentlig drivkraft bag udformningen af, siger formanden Knut Borch-Johnsen.

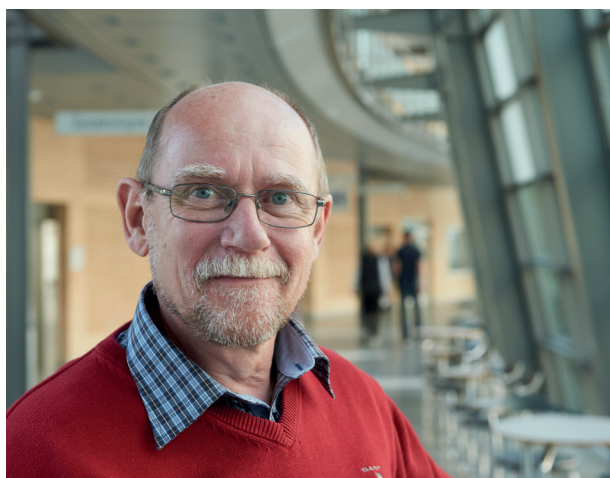
“Det er første gang, der formuleres en forventning om, hvor stor en del af sygehusenes budgetter, der skal bruges til forskning. I politikken står der 1,5 procent af budgettet på et akutsygehus og 3,0 procent på Sjællands Universitetshospital. For de fleste sygehuses vedkommende er det mindst en fordobling i løbet af de næste tre-fire år,” siger Knut Borch-Johnsen, der også er dr.med. og vicedirektør på Holbæk Sygehus.

En ambitiøs satsning

Altså vil et akutsygehus som Holbæk med et budget på ca. en milliard kr. anvende 15 millioner kr. på forskning årligt, og Sjællands Universitetshospital kommer op på 75 til 90 millioner kr. årligt, opsummerer Knut Borch-Johnsen:

“Det er en ganske ambitiøs satsning, som det er glædeligt, at også det politiske niveau har taget til sig. Det er første gang, vi i fællesskab får defineret, hvor barren ligger i den højdespringskonkurrence, vi skal ud i. Man gjorde tidligere det samme i Region Syddanmark, og det blev en drivkraft for en positiv udvikling af den simple grund, at det blev mere forpligtende at gennemføre den kurs, man havde lagt, når der var sat tal på.”

Selv med den nye satsning vil Region Sjælland være “lillebror” målt på volumen af forskning og udvikling i forhold til nabo-



regionerne, siger Knut Borch-Johnsen. Men kvalitetsmæssigt udvikler forskerne og klinikerne i regionen sammen nogle miljøer, der er nyskabende i international sammenhæng. Sådan er det, fordi regionen prioriterer praksisnær forskning i sygdomme, som er særligt udbredte i Region Sjælland, herunder kronisk sygdom og multisygdom.

Forskning kommer borgerne til gavn

Sådan kommer forskning borgerne til gavn ifølge Knut Borch-Johnsen, formand for Det Regionale Forskningsråd:

- Al fremskridt i pleje, behandlingen og tidlig opsporing af sygdom drives af forskning.
- Forskning på det enkelte sygehus og i psykiatrien er en forudsætning for, at nye, bedre behandlinger lokalt tages hurtigt i brug og ikke med fem til ti års forsinkelse.
- Gode forskningsmiljøer tiltrækker de bedste behandlere, som er opdateret på den nye viden og forholder sig kritisk og konstruktiv til den.

Læs mere

Den nye forskningspolitik findes på <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/organisationopolitik/Sider/Forskningsstrategi.aspx>

Springbræt for flere bevillinger

Også sociale forholds betydning for sundhed er i fokus i regionen, og om 10-15 år vil førende forskere ude i verden vende øjnene mod befolkningsundersøgelsen på Lolland-Falster, forventer Knut Borch-Johnsen.

“Lolland-Falster Undersøgelsen opbygger et unikt dataset, som giver mulighed for at skabe banebrydende ny viden om, hvor meget sygdom er betinget af det sociale miljø i forhold til betydningen af biologi og genetik,” siger Knut Borch-Johnsen.

Det er hans håb, at regionens investering i forskning bliver springbræt for flere eksterne bevillinger. Det gælder også de helt store på to- og trecifrede millionbeløb, hvor forskere i regionen sætter sig i spidsen for konsortier med samarbejde på tværs af universiteter, regioner og landegrænser.

Multisygdom, det at have to eller flere samtidige kroniske sygdomme, er et voksende folkesundhedsproblem og en udfordring for den enkelte borger, sundhedsvæsenet og samfundet. Personer med multisygdomme har generelt en nedsat livskvalitet og funktionsevne og har flere besøg i sundhedsvæsenet end andre patienter og højere risiko for tidlig død. Der er en klar social ulighed i, hvem der har multisygdom. Kun 30 % af danskere med multisygdom mellem 18 og 64 år er i beskæftigelse eller under uddannelse. Multisygdomsgrupper med en høj forekomst af psykiske sygdomme har også en høj forekomst af somatiske sygdomme. Multisygdomsgrupper udvikler sygdomme/tilstande hurtigere end grupper med få eller ingen sygdomme (Multisygdom i Danmark, Statens Institut for Folkesundhed 2019).

Forskningsbaseret individuel træning til multisyge

I 2018 fik fysioterapeut og ph.d. Søren Thorgaard Skou 11 millioner kr. i Starting Grant fra the European Research Council til projektet MOBILIZE, der udvikler evidensbaseret træning og uddannelse til multisyge.

TEKST MARIANNE BOM

Når man har en kronisk sygdom, er der stor sandsynlighed for at få et bedre helbred og livskvalitet ved at træne og deltage i uddannelse i sygdomsforståelse og 'self-management'. Faktisk er der evidens for træning som effektiv behandling af 26 diagnoser. Men hvad nu hvis man har to eller flere kroniske sygdomme – virker træning og uddannelse så også?

Det findes der ikke ret meget forskning i. Men nu er Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse i samarbejde med Syddansk Universitet på vej med et ambitiøst femårigt projekt, MOBILIZE, der skal gøre os alle klogere på, om multisyge har effekt af træning og uddannelse.

Hvis svaret er ja – hvilket er projektets hypotese – er ambitionen at afdække, hvordan sundhedsprofessionelle kan skrue et personligt program sammen for den enkelte patient baseret på evidens og feedback fra patienter, klinikere og andre interessenter. Til det formål udvikler forskerne et beslutningsstøttværktøj, der komponerer et personligt tilpasset tilbud om træning og uddannelse til den enkelte patient.

"Men faktisk ved vi slet ikke, om vi kan lykkes med at personliggøre træning og uddannelse til multisyge. Der er mange ting, der kan gå galt. Det er derfor, vi har fået pengene. Man får kun et Starting Grant, hvis man laver noget, der er i højrisiko og virkelig giver "gevinst", hvis det lykkes," siger fysioterapeut, ph.d., lektor og forskningsleder Søren Thorgaard Skou.

Han er modtager af bevillingen, der gives til yngre forskere, som allerede har produceret excellent forskning.

Søren Thorgaard Skou

Uddannet fysioterapeut (2009), kandidat fra Aalborg Universitet (2011), ph.d. med en afhandling om artrose i knæ og følger af knæoperation (2015). Lektor på Institut for Idræt og Biomekanik på Syddansk Universitet og forskningsleder i forskningsenheden PROgrez (Patient-Related Objectives: Generating better Rehabilitation, Treatment, Exercise and Diagnosis) i Afdeling for Fysioterapi og Ergoterapi på Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehus.

Gode erfaringer fra GLA:D®

Søren Thorgaard Skou har udført excellent forskning i træning, uddannelse og operation til behandling af knæmerter. Dette har bidraget til udviklingen af GLA:D®-projektet, der er et evidensbaseret redskab til individuelt tilpasset træning og uddannelse af patienter med slidgigt i knæet og hoften. Tilbuddet er på seks år udbredt til 40.000 patienter, og 1.200 fysioterapeuter på 400 klinikker er uddannet i metoden i Danmark. Data er registreret i et nationalt register, og programmet er udbredt til Australien, Canada, Kina og snart også Schweiz og New Zealand. Metoden virker efter interventionen er ophørt, og netop sådan en langvarig effekt har det

Tip til at søge penge

Her er Søren Thorgaard Skous gode råd til forskere, der overvejer at søge penge hos European Research Council:

- Kast dig ud det, hvis du har lyst og kvalifikationer til at udvikle et projekt, der har "høj risiko" for at fejle, men potentielt stort udbytte. Spørg kollegaer omkring dig med erfaring inden for området, om du har CV til at komme i betragtning.
- Gå i gang senest et halvt år før ansøgningsfristen med at udvikle idéen og indlede projektansøgningen. Planlæg tid til arbejdet.
- Allier dig med nøglepersoner, som vil investere tid i at udvikle idéen sammen med dig.
- Reservér minimum tre til fire uger til udelukkende at fokusere på at skrive selve ansøgningen senest en til to måneder før tidsfristen.
- Bed om feedback på ansøgning fra folk med indsigt i forskningsmetode, EU-ansøgninger samt kommunikation og sprog.
- Forbered interviewet med evalueringspanelet grundigt og tag imod tilbud om træning i at præsentere og få feedback på både indhold og præsentation.



Søren Thorgaard Skou har tidligere været dybt involveret i at udvikle evidensbaseret superviseret træning og uddannelse til patienter med slidgigt i knæet og hoften. Foto: Jørn Ungstrup, GLA:D®

MOBILIZE – kort fortalt

Femårigt projekt baseret på tværfagligt samarbejde mellem patienter, fysioterapeuter, sygeplejersker, psykologer, ergoterapeuter, beslutningstagere i sundhedssystemet og kommuner, it-kyndige og lægefaglige specialister inden for de udvalgte kroniske sygdomme: Artrose, diabetes, hjertesygdom, depression, KOL, forhøjet blodtryk. Det første år gennemgås tilgængelig litteratur og data om kroniske sygdomme og multisygdom for at afklare evidensen for træning og uddannelse i sygdomsforståelse. År to udvikles grundmodel for superviseret træning og uddannelse i multisygdom i samarbejde med patienter, klinikere og andre interessenter. Dernæst gennemføres randomiseret, kontrolleret studie med 228 patienter i Region Sjælland, hvor kontrolgruppen får standardbehandling. Hvis der er evidens for de valgte metoder, laves en implementeringsplan i år fem. Undervejs udvikles et beslutningsstøtteværktøj, hvormed sundhedsprofessionelle og patienter sammen kan planlægge individuel evidensbaseret træning og uddannelse.

hidtil knebet med at påvise i forskning i træning til patienter med kronisk sygdom.

“I GLA:D® er interventionen otte uger, og når vi spørger patienterne 12 måneder senere, har de mindre smerte, bedre funktion og bedre livskvalitet sammenlignet med før GLA:D®. Det er en indikation af, at her er nogle mennesker, der har forstået at håndtere deres sygdom og leve med den. Her tror jeg, at vi skal lede efter nøglen til, hvad der hjælper multisygge. Hvad er det, der gør, at folk i GLA:D® fastholder deres ændrede livsstil? Og hvordan får vi det overført til andre programmer,” siger Søren Thorgaard Skou.

Vil gøre en forskel

13 procent af de voksne danskere er ifølge Sundhedsdatastyrelsen diagnosticeret med to eller flere kroniske sygdomme, og antallet ventes at stige i de kommende år. Hver anden over 65 år har i dag mere end en diagnose ifølge “Hvidbog om Multisygdom”, men multisygdom rammer også mange yngre. Derfor er multisygdom et oplagt emne for en forsker som Søren Thorgaard Skou, der er drevet af gøre en forskel i praksis.

“Jeg har altid en klinisk vinkel på min

forskning. Klinikere og patienter skal kunne bruge den forskning, jeg laver, direkte i praksis,” siger han.

Inden for multisygdom er der store gevinster at hente ved bedre behandling.

“For de multisygge er behandling i sundhedssystemet nærmest et arbejde. Hvis du har fem sygdomme, går du som minimum til fem forskellige behandlinger fem forskellige steder. Hvis du er heldig, har den praktiserende læge styr på helheden og sikrer, at der ikke gives medicin, der interagerer, men er du uheldig, kan det have negative konsekvenser for dig. Det er en ineffektiv og enormt dyr måde at behandle disse patienter på, og det er derfor, at vi – hvis vi lykkes – kan opnå store gevinster for den enkelte og for samfundsøkonomien,” siger han.

“Tanken er, at vi skal gøre patienten i stand til at håndtere sine egne symptomer, og målet er, at patienterne føler højere livskvalitet, højere funktion og opnå højere fysisk aktivitetsniveau. Vi har en hypotese om, at det reducerer behovet for besøg i sundhedssektoren og behovet for medicin. Hvis vi kan skrue ned for det, så synes jeg, at vi har gjort en stor forskel, og det tror jeg, vi kan.”

Læs mere

“Multimorbidty: a priority for global health research” (2018), The Academy of Medical Sciences: acmedsci.ac.uk

“Hvidbog om multisygdom” (2017) af Anne Frølich, Frede Olesen og Inge Kristensen: multisygdom.dk
GLA:D®-projektet for patienter med slidgigt i knæet: glaid.dk

Multisyge skal opleve mere **sammenhæng** i behandlingen

MULTISYGDOM: Et nyt program for den sygeplejefaglige forskning på Holbæk Sygehus sætter spot på, hvordan der skabes bedre sammenhæng i pleje og behandling af patienter, der har flere kroniske sygdomme.

TEKST MARIANNE BOM



Forskningsleder Gitte Bunkenborg har tidligere arbejdet som intensivsygeplejerske. Hun disputerede fra Lunds Universitet i 2014 med doktorafhandlingen "In-hospital patient safety". Foto: Marianne Bom

En stor del af patienterne på et akutsygehus som Holbæk Sygehus har mere end en diagnose. Derfor har sygehuset etableret Medicinsk Fællesambulatorium, hvor patienter kan tale med flere eksperter på én og samme dag i stedet for at skulle køre til sygehuset i flere omgange.

Men når patienter bliver indlagt, er de tilknyttet specialiserede afdelinger, også selv om de har flere diagnoser. Det kan betyde, at de multisyge patienter må flyttes mellem afdelinger. Det sker jævnlige, og det er ikke ufarligt. Der findes omfattende evidens for, at information og kvalitet i pleje og behandling går tabt i overgangene, fortæller Gitte Bunkenborg, der er forskningsleder i Forskningens Hus på Holbæk Sygehus, sygeplejerske, ph.d. og i gang med en postdoc på Syddansk Universitet:

“De multisyge er de, som har mest brug for vores støtte. Vi tror på, at vi via forskning kan få viden om, hvordan vi kan gøre nogle ting bedre for patienterne,” siger hun.

Det er baggrunden for, at en nyetableret forskergruppe på Holbæk Sygehus i 2018 definerede sammenhænge og problemstillinger ved overgange som fællesnævneren for fire sygeplejefaglige forskeres arbejde. Gruppens forskning drejer sig om patienter med multi- og/eller livstruende sygdom.

Multisygdom kræver særlige handlinger

“Det er vores ambition, at vi med vores forskning får mere viden, som kan være med til at løse nogle af de problemstillinger, der stadig består, når man er en multisyg borger, som er indlagt. Det kan være udfordrende for den enkelte multisyge patient at bevæge sig gennem sit livs-, sygdoms- og indlæggelsesforløb og at følge med i og give udtryk for, hvor de har brug for særlig støtte,” siger Gitte Bunkenborg.

Forskerne i gruppen ønsker at få viden om patienternes behov i særlige situationer præget af overgange og udfordringer med sammenhæng og at udbrede denne viden.

“Vi ønsker at bidrage til, at sygeplejersker og læger får mere viden om og bliver mere opmærksomme på, at multisyges komplicerede forløb kræver nogle særlige handlinger. Det er noget andet, end hvis patienten kommer ind med et meget enkelt sygdomsbillede. Hvis patienten kun fejler

én ting, er det nemmere at hjælpe og at blive hjulpet,” siger Gitte Bunkenborg.

Hendes egen forskning evaluerer et redskab, som blev indført for at øge patientsikkerheden for indlagte patienter. Det hedder Mobil Akut Team og blev indført på akutsygehuse for 12 år siden. Mobil Akut Team består af intensivsygeplejersker, der kan rykke ud, når patienter på en sengeafdeling oplever kritisk forværring i deres fysiske tilstand, og personalet har brug for hjælp til at stabilisere patienten.

“Multisyge indlagte patienter er i risiko for at blive kritisk ustabile. Hvis der opstår en forværring i en af de sygdomme, de har, skubber det som dominobrikker til de andre,” siger Gitte Bunkenborg.

Men trods udbredt brug af teamet er der ikke viden om, hvordan teamet virker, hvem det hjælper mest, og i hvilke situationer det særligt virker.

“Det er vigtigt at vide for at udvikle teamet og for at kunne tilbyde det bedste redskab til at øge patientsikkerheden, herunder sikre, at sygeplejerskerne har de rette kvalifikationer,” siger Gitte Bunkenborg.

3,2 millioner i støtte fra fonde

Et andet forskningsprojekt, som er påbegyndt, handler om, hvordan personalet håndterer, at en kronisk syg patient må forventes at dø under indlæggelsen.

“Læger og sygeplejersker kan måske tænke, at selv om patienten er svært kronisk syg, er det nok ikke lige nu, at døden er nær. Men de skal, når det er relevant, være parate til at tænke: ‘Det kan være, at det er under den her indlæggelse, hun dør, og hvilke tanker har patienten mon gjort sig om døden?’ Det er i patienternes interesse, at læger og sygeplejersker taler med patienterne om, hvordan de selv tænker, at livet skal slutte,” siger Gitte Bunkenborg.

De to øvrige forskningsprojekter tages der hul på i 2019. De drejer sig om senfølger hos patienter, der har været indlagt på intensivafdeling, samt om multisyge patienter, der har et fodsår og er i risiko for at få amputeret et ben.

Forskergruppen er finansieret af Holbæk Sygehus og har modtaget ca. 400.000 kr. fra fonde i Region Sjælland og Region Syddanmark. Desuden har to af gruppens forskere modtaget i alt 2,8 millioner kroner fra Novo Nordisk Fonden.

De fire forskningsområder

Den sygeplejefaglige forskning på Holbæk Sygehus fokuserer på problemstillinger med overgange og sammenhænge for patienter med multi- og/eller livstruende sygdom. Forskningsområderne er:

Patientsikkerhed i kritiske overgange og transition

Projektet hedder “Mobilt Akut Team i Danmark – en tværregional realistevaluering” og udføres af Gitte Bunkenborg, forskningsleder, postdoc, ph.d. og sygeplejerske

Den nødvendige samtale ved livet afslutning

Projektet hedder “Den svære nødvendige samtale ved livets afslutning – et kvalitativt studie af end-of-life samtaler på et akutsygehus” og udføres af Heidi Bergenholtz, postdoc, ph.d., kandidat i folkesundhedsvidenskab og sygeplejerske.

Palliation og rehabilitering til patienter i risiko for benamputation

Projektet hedder “Hvad er der at håbe på, hvis såret ikke heler – Palliation og rehabilitering til mennesker i risiko for amputation af ben på grund af kroniske sår” og udføres af Ulla Riis Madsen, postdoc, ph.d., kandidat i folkesundhedsvidenskab og sygeplejerske.

Senfølger efter kritisk sygdom og ophold på intensivafdeling

Projektet hedder “Patienters oplevelser af udfordringer, problemer og symptomer i restitutionsspejderen efter intensiv terapi” og udføres af Janet Froulund Jensen, postdoc, ph.d., kandidat i folkesundhedsvidenskab og sygeplejerske.

Ny professor i spidsen for **ambitiøst** forskningscenter

NYT FORSKNINGSCENTER: Elsebeth Lynges tiltrådte 1. januar 2018 som klinisk professor i epidemiologi ved Nykøbing F. Sygehus. Her står hun blandt andet i spidsen for Center for Epidemiologisk Forskning, som også omfatter Lolland-Falster Undersøgelsen.

TEKST RIE JERICHOW

Der er fart over feltet, når professor Elsebeth Lynges kommer ind ad svingdøren. Det har der også været over hendes forskningskarriere, som 1. januar sidste år tog en ny drejning, da hun blev leder af Center for Epidemiologisk Forskning på Nykøbing F. Sygehus.

“Jeg har været professor på Københavns Universitet på Institut for Folkesundhedsvidenskab siden 1998, men da jeg så, at man ledte efter en professor til at stå i spidsen for forskningen på Nykøbing Falster Sygehus, tænkte jeg, at det kunne være spændende at prøve noget nyt. Jeg bor på en gård på Møn, og jeg har lavet meget frivilligt arbejde i området, men aldrig før arbejdet i regionen. Jeg var glad for mit gamle arbejde, men det her er rigtig sjovt,” fortæller Elsebeth Lynges.

Det nyoprettede center er sat i verden for at styrke forskning i sundhed og social ulighed i Lolland og Guldborgsund Kommuner.

“Det giver mening at arbejde med det tema, for der er virkelig brug for at højne sundhedstilstanden. Med min demografisk baggrund har jeg beskæftiget mig meget med middelelevetider, og her ligger Lolland Kommune næsten seks år efter kommunerne nord for København. På national basis svarer det til udviklingen i samfundet over en over 20-30-årig periode. Eller sagt på en anden måde; befolkningen på Lolland er en hel generation bagud i forhold til landets rige kommuner, så der er nok at tage fat på,” siger hun.

Lang erfaring

Elsebeth Lynges er internationalt anerkendt for sit mangeårige arbejde inden for epidemiologi og folkesundhed og har

Læs mere

Lolland-Falster Undersøgelsen er en befolkningsundersøgelse, der skal være med til at skabe ny viden om sundhed, sygdom, trivsel og levevaner i Lolland og Guldborgsund Kommuner. Læs mere om LOFUS på www.regionsjaelland.dk/lofus

omfattende erfaring med registerforskning. Den erfaring har det nye forskningscenter glæde af.

Her er Elsebeth Lynges supervisor for de ph.d.-studerende, hun har ansvaret for at få et forsknings samarbejde i gang med de kliniske afdelinger på sygehuset, og endelig – men ikke mindst – er hun formand for forskningsstyregruppen for Lolland-Falster Undersøgelsen – også kaldet LOFUS. Her skal hun blandt andet sikre, at de indsamlede data om befolkningens levevilkår og sundhed bliver udnyttet maksimalt. De sidste data bliver indsamlet med udgangen af 2019, og derefter kan man forvente de første resultater.

“Vi skal synliggøre LOFUS både her i Region Sjælland, i hele Danmark – og mindst lige så vigtigt – i forskningsver-





“Der er stor tilslutning til LOFUS blandt befolkningen. Vi håber at nå op på 20.000 deltagere, eller hvad der svarer til 34 procent af de adspurgte inden udgangen af 2019,” fortæller Elsebeth Lyng. Foto: Gert Ellegaard

den. Her er det de videnskabelige resultater, der tæller,” siger hun.

Er det er de syge, der flytter på Lolland?

Allerede nu er der en række ph.d.-projekter i gang.

“I et projekt ser vi på, hvordan dødeligheden har udviklet sig i Lolland og Guldborgsund Kommuner i løbet af 50 år – fra 1968 til 2017. Tallene bliver sammenlignet med udviklingen i dødeligheden i resten af Danmark. Projektet ser også på, hvordan det er gået med tre grupper i de to kommuner. Dels de mennesker, der oprindeligt boede i de to kommuner, og er blevet ved med at bo der. Dels den gruppe, der oprindeligt boede der, men senere er flyttet derfra, og endelig på den

gruppe, der er flyttet dertil. På et tidspunkt vil vi måske kunne svare på, om man bliver man syg af at bo på Lolland, eller om det er de syge, der flytter til Lolland,” fortæller hun.

Et andet ph.d.-projekt samarbejder med Østerbro-Herlev undersøgelsen.

“Her sammenligner vi sundhedsprofiler fra de to befolkningsundersøgelser og ser, om de stemmer overens med dødeligheden i områderne. Det er første gang, der bliver gennemført et så omfattende befolkningsstudie i et landområde, og på den måde vil data fra LOFUS sammen med de øvrige befolkningsundersøgelser være med til at tegne et vigtigt helhedsbillede af Danmark,” fortæller Elsebeth Lyng.

Psykiatrien har i alt ca. 40 pågående forskningsprojekter, men har udvalgt 3 som eksempler på hvad man forsker i. Psykiatrisk Forskningsenhed har bestået siden regionerne oprettelse 1. januar 2017 under ledelse af forskningschef Erik Simonsen. Tilknyttet forskningsheden er 1 fuldtidsansat forskningssekretær, desuden 1 fuldtidsansat forskningsbibliotekar Trine Kæstel, der tillige betjener NSR – Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, 3 deltidsansatte seniorforskere psykologer, 1 deltidsansat seniorforsker økonom samt 1 forskningsoverlæge, 2 postdoc læger i tidsbegrænsede stillinger samt 2 adjungerede professorer til Psykiatrisk Forskningsenhed, professor Anthony Bateman Institut for Klinisk Medicin (IKM), KU og professor Niels Buus, SDU, derudover nyligt tiltrådt professor ved IKM, KU Sidse Arnfred. Psykiatrien har til stadighed 15-18 igangværende ph.d.-studier, siden 2007 har knapt 25 gennemført en ph.d.-uddannelse i Psykiatrien. Psykiatrien har sin egen ph.d.-koordinator ansat ved KU. Psykiatrisk Forskningsenhed har sin egen hjemmeside: www.regionsjaelland.dk/psykforsk

Udgifter og længere afstand til psykolog og psykiater skaber større social ulighed i sundhed

PSYKIATRI: Kort uddannelse eller lav indkomst er forbundet med højere sygelighed. Men hvorfor er der så færre fra de dårligst stillede kommuner, der gør brug af psykologer og psykiatere? Det er der fokus på i en ph.d.-afhandling, der som den første også har anvendt data fra Lolland-Falster Undersøgelsen.

TEKST RIE JERICHOW

Relativt færre borgere i Lolland Kommune har gjort brug af psykolog- og psykiaterydelser sammenlignet med resten af regionen. Mere præcist 20 pct. færre, viser tal fra e-sundhed fra 2013. Men hvorfor?

Læs mere

Læs ph.d.-afhandlingen 'Impact of socioeconomic position and distance on access and treatment of patients with depressive disorders in Denmark': www.regionsjaelland.dk - søg på Aake Packness

Det var det spørgsmål, som gav anledning til Aake Packness' ph.d.-afhandling. Her har han blandt andet anvendt data fra Næstvedundersøgelsen og som den første også data fra Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS). Aake Packness er ansat i Visitationsklinikken i Slagelse og arbejder en dag om ugen i Psykiatrisk Forskningsenhed.

"Hvordan kunne det være, at der i landets fattigste kommune var færre, der gjorde brug af den type ydelser, når vi ved, at lav social position er forbundet med højere sygelighed både hvad angår psykisk og somatisk sygdom?" spørger han.

Overvægt af kortuddannede

Fra registertal kunne forskeren se, at der blandt de 50.000 danskere, der i 2013 påbegyndte behandling med antidepressiva, var en overvægt af patienter med en kort uddannelse – tre gange højere end deres befolkningsandel udgør. Men også, at lav indkomst og kort uddannelse var forbundet med



I Aake Packness' næste forskningsprojekt arbejder han videre med data fra LOFUS. Her vil han blandt andet afdække mere detaljeret, hvor vigtig geografien er i lige adgang til behandling ved psykolog- og psykiater. Foto: Privat.

færre terapeutiske samtaler ved egen læge, færre kontakter til psykolog og også til dels til psykiater.

Aake Packness rejste spørgsmålet, om afstand kunne være en faktor. Han så på afstand fra hver enkelt af de 50.000 til den nærmest alment praktiserende læge, den nærmeste psykolog og den nærmeste psykiater/ambulante psykiatri. Derefter så han på, hvad afstanden betød for behandlingskontakten, når man blandt andet justerede for, om der var en bil i husstanden.

“Her var der ikke en sammenhæng i forhold til første kontakt til en psykiater, men der var stærk sammenhæng med første kontakt til en psykolog og ved gentagende besøg hos psykiater. Når afstanden for eksempel blev øget med fem kilometer, faldt besøgstallet for personer i lav social position med henholdsvis 11 pct. hos psykolog og fem pct. hos psykiater, mens de med høj uddannelse eller høj indtægt ikke var påvirket væsentligt af afstanden. Det er tidligere vist, at længere afstand betyder færre besøg – også for psykiatriske patienter. Men det er ikke vist tidligere, at længere afstand skaber større social ulighed i behandlingstilbuddene, og det mener jeg, at vi har kunnet vise med det her,” fortæller Aake Packness.

Resultater fra befolkningsundersøgelser

Forskningen har bragt andre interessante resultater på baggrund af data fra de to store befolkningsundersøgelser i Region Sjælland.

“Fra Næstvedundersøgelsen har vi tal på, hvor mange der har symptom på depression. Når man sammenholder symptomernes sværhedsgrad med brug af sundhedsvæsenet, kan man se, der ikke er forskel på behandlingen i forhold til, om folk har en kortere eller længere uddannelse eller høj eller lav indtægt. De praktiserende læger behandler med andre ord patienterne ens – dvs. efter symptomer og ikke position” siger Aake Packness.

I Lolland-Falster Undersøgelsen er deltagerne med symptom på depression blevet spurgt til, hvilke barrierer de oplever i forhold til at opsøge professionel behandling. En tredjedel oplevede omkostninger som en barriere i nogen eller i høj grad.

“Vi spurgte også deltagerne, om de var i tvivl om, hvad de skulle gøre, for at få professionel hjælp – det viste sig især at være tilfældet for folk med kort- eller ingen uddannelse. De kommer med andre ord aldrig så langt, at de opsøger sundhedsvæsenet. Det er værd at have in mente, at de, der har overskud til at deltage i befolkningsundersøgelser som dem i Næstved og i LOFUS, også i et vist omfang er ressourcestærke. Vi kan ikke gå ud fra, at vi her har fat på de virkelig udsatte. Hvis vi skal have lige adgang til behandling af almindelige psykiske lidelser, er der et klart forbedringspotentiale,” siger Aake Packness.

Flere helt unge med **førstegangpsykose** får hjælp i Region Sjælland



"De første resultater, vi har fra TOP, viser, at flere unge med førstegangpsykose er kommet i psykiatrisk behandling," siger Lene Halling Hastrup. Foto: Privat.

PSYKIATRI: Jo tidligere en psykose bliver behandlet, desto større er chancen for at blive rask. Derfor etablerede Psykiatrien i Region Sjælland i 2012 en klinisk enhed til tidlig opsporing af borgere med førstegangpsykose (TOP). Et forskningsprojekt viser, at gennemsnitsalderen blandt borgere, der kommer i behandling med førstegangpsykose, er faldet i Region Sjælland efter TOP startede op.

TEKST RIE JERICHOW

Lene Halling Hastrup er sundhedsøkonom og seniorforsker ved Psykiatriens Forskningsenhed i Region Sjælland. Her fortæller hun om forskningen i tidlig opsporing:

Hvad er baggrunden for, at Region Sjælland prioriterer et særligt team til tidlig opsporing af psykose?

“Vi ved fra forskning, at en tidlig opsporing af psykose mindsker konsekvenserne af sygdommen og forbedrer muligheden for at komme sig. Vi ved også fra et tidligere projekt, at en tredjedel af alle patienter, der kommer i behandling for en førstegangpsykose i Danmark, har haft en ubehandlet psykose i over 12 måneder. Derfor lancerede Region Sjælland i 2012 TOP-projektet med et særligt udgående opsporingsteam med specialuddannede sygeplejersker. Det skete i kombination med informationskampagner, som var målrettet fagpersoner og almenbefolkningen.”

Hvad viser jeres resultater?

“TOP startede som et behandlingstilbud – i øvrigt som det eneste i landet – og for at evaluere effekten blev der tilknyttet et forskningsprojekt. Vi har lavet et nationalt registerstudie, der omfatter 4.299 patienter under 36 år med førstegangpsykoser i årene fra 2012 til 2015, heraf var 613 fra Region Sjælland. Vores resultater viser, at 6,5 procent af patienterne i Region Sjælland var under 15 år, hvor det tilsvarende tal på landsplan for samme periode er 2,5 procent. Hvis man ser på den fire-årige periode efter opstart af TOP, udgjorde unge under 20 år en tredjedel af patienterne i Region Sjælland, mens de på landsplan kun udgør

en fjerdedel. Med andre ord var der en højere andel af de helt unge, som fik kontakt med psykiatrien med en førstegangpsykose sammenlignet med de øvrige regioner. Resultaterne er baseret på registerdata, og vi kan ikke med sikkerhed tillægge resultaterne TOP-projektet, men vi kunne ikke finde den aldersforskel blandt danske unge med førstegangpsykose i årene forud for opstart af TOP.”

Hvem får glæde af jeres forskning?

“Med TOP får vi kontakt med mennesker, som viser tegn på begyndende psykose, og mennesker, som måske har gået længere tid med symptomer på psykose uden at søge psykiatrisk hjælp. Det kvalitative forskningsprojekt blandt mennesker med kontakt til TOP pegede blandt andet på, at TOP-personalets kendskab til de psykopatologiske oplevelser

var af væsentlig betydning for de personer, som har kontakt til TOP. Personerne gav også udtryk for, at de bedre kunne forstå den stillede diagnose og oplevede kontakten som positiv i modsætning til en frygt for stigmatisering.”

Har jeres forskning givet anledning til nye forskningsprojekter?

“Sideløbende kører nu et registerprojekt, der undersøger de forskellige behandlingstilbud til patienter med førstegangpsykose, før de kommer i psykiatrisk behandling. Når vi ved, at den tidlige opsporing er så afgørende, har det betydning at undersøge patienternes adfærd forud for, at de bliver diagnosticeret med en førstegangpsykose.”

TOP-projektet

Alle borgere, behandlere og institutioner i Region Sjælland kan henvende sig telefonisk til TOP uden om de etablerede henvisningsveje. Hvis det ved en telefonsamtale bliver vurderet, at det vil være relevant, kan TOP tilbyde en psykiatrisk vurdering inden for 24 timer. TOP er inspireret af det dansk/norske forskningsprojekt TIPS i Rogaland, hvor man over en fire-årig periode kombinerede en hotline med et udkørende opsporingsteam ledsaget af informationskampagner om psykisk sygdom. Indsatsen var rettet mod befolkningen, praktiserende læger og lærere på skoler og gymnasier. Resultater viser, at man i Rogaland kunne reducere den tid, patienter går med en ubehandlet psykose, fra 16 til fem uger.

Video-bibliotek giver studerende fra Region Sjælland et forspring

PSYKIATRI: Hvordan kan lægestuderende lære at iagttage psykopatologiske træk, når de i løbet af studiet kun er tre uger på en psykiatrisk afdeling? Professor fra Psykiatrisygehuset i Slagelse har udviklet et videotek – og det virker.

TEKST RIE JERICHOW

Nød lærer nøgen kvinde at spinde – eller i hvert fald at ud-tænke alternative, pædagogiske tilgange.

Det indså overlæge Sidse Arnfred nødvendigheden af, da Københavns Universitet for et par år siden begrænsede de lægestuderendes obligatorisk ophold på en psykiatrisk afdeling fra fem til tre uger. Siden 2015 har hun været ansvarlig for undervisningen på Psykiatrisygehus Slagelse, og 1. februar 2019 tiltrådte hun som professor samme sted.

“Det var rigtig svært at se, hvordan de studerende på tre

uger skulle kunne få tilstrækkelig viden og færdigheder til at varetage en KBU-stilling (klinisk basisuddannelse for læger, red.). Selv om kun fire til seks procent af dem vælger at blive psykiatere, vil de overalt i sundhedsvæsenet møde patienter, der også har psykiske udfordringer,” fortæller Sidse Arnfred.

Lægestuderende Mathilde Dyreholt Laursen

“Jeg har efterhånden set en del videoer, og allerede nu kan jeg fornemme, at jeg er blevet bedre til at genkende forskellige mønstre og få symptomerne på plads i forhold til de enkelte diagnoser. Men jeg har også lært, at de forskellige sygdomme ikke præsenterer sig ens – for eksempel at en patient med skizofrenidiagnose kan have mange forskellige udtryk.”



“Efter min mening er det en katastrofe, at de lægestuderendes ophold på en psykiatrisk afdeling er blevet beskåret til tre uger. Alle vegne er der mangel psykiatere. Man skal op på mindst ni uger, hvis man skal gøre sig håb om, at nogle af de studerende vil vælge at specialisere sig inden for psykiatrien,” siger Sidse Arnfred. Læge Maria Gefke interviewede og optog alle videoerne. Center for Online og Blended Learning, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Københavns Universitet, hjalp med redigering. Foto: Privat.

Komprimeret forløb

I løbet af tre uger skal de studerende blandt andet blive i stand til at udarbejde en ‘objektiv psykisk’-vurdering. Altså kunne registrere hvilke psykopatologiske træk de noterer sig ved en patients fremtoning, adfærd, stemningsleje og tankeproces etc.

“Fra min forrige stilling på Københavns Universitet vidste jeg, at videooptagelser med patienter er et rigtigt godt undervisningsredskab. Man kan scrolle frem og tilbage, man kan se en passage igen og igen, og man kan fryse situationen. Det kan være svært at nå den samme fordybelse i hverdagen, når man ved, hvor travlt der kan være ude på afdelingerne. Her når speciallægen måske ikke altid at tage den gode snak med den lægestuderende om, hvad vedkommende lagde mærke til hos den patient, de sammen lige var inde hos,” fortæller hun.

Hun fik udarbejdet en række videoer med hver ca. 12 minutters samtale mellem en læge og en psykiatrisk patient. Til hver video er tilknyttet en ‘facitliste’, så de studerende, når de har set videoen, kan skrive deres bud på en ‘objektiv psykisk’ og sammenligne den med ‘facitlisten’. Facitlisterne blev til i et



Der er dyb koncentration denne onsdag eftermiddag, hvor der er undervisning for lægestuderende i klinik på voksenpsykiatrisk afsnit i Slagelse, men der er også kun to dage af deres i alt tre uger lange ophold tilbage på afdelingen. Foto: Rie Jerichow

Projektet blev finansieret af Trygfonden og af Region Sjælland, Region Hovedstaden og Københavns Universitets Undervisningskvalitetspulje for den kliniske undervisning

Lægestuderende Miguel Benjamin Pedersen

“Når vi kun er i klinikken i tre uger, er det begrænset, hvor mange patienter vi ser. Det er ikke altid, at overlægen har tid til supervision, og det er heller ikke altid, at der lige er en patient, der passer i forhold til det, vi undervises i. Med videoerne får vi skærpet vores blik på det, vi ser og hører, og så giver de os giver os mulighed for at møde mange typer patienter.

samarbejde mellem tre erfarne speciallæger.

Videoerne virker

Med penge fra Region Sjælland, Region Hovedstaden, Københavns Universitet og Trygfonden er der i alt blevet udarbejdet 24 videoer med patienter, der repræsenterer et bredt udsnit af de psykiatriske diagnoser.

Selv om de lægestu-

derende er passive iagttagere til videoerne, kan de alligevel lære dem noget om spørgeteknikker.

“Hvis de studerende for eksempel ved, at de skal have en samtale med en depressiv patient, kan de finde videoer med depressive patienter og høre eksempler på, hvordan lægen for eksempel spørger ind til selvmordstanker,” fortæller Side Arnfred.

Videoerne blev testet på studerende i efteråret 2017 og foråret 2018.

“Vi inviterede studerende fra Region Sjælland og Region Hovedstaden til forelæsninger og viste dem nogle videoer, som ikke var en del af undervisningsmaterialet. Efterfølgende skulle de besvare nogle spørgsmål, og her fremgik det tydeligt, at de studerende fra Region Sjælland, der havde haft adgang til videoerne i forbindelse med deres klinikophold, klarede sig bedre end de studerende fra Region Hovedstaden, som ikke havde haft adgang til videoerne,” siger professoren.

Det er nu ikke tanken, at videoerne på længere sigt skal være forbeholdt studerende i Region Sjælland. Så snart Region Hovedstaden kan levere en datasikker platform, vil de studerende dér også få glæde af dem.

Ydre fremtoning og umiddelbare adfærd	AT upåfaldende. Påklædning meget formel.
Bevidsthed	Vågen, klar, orienteret.
Kontaktform	Hyperformalistisk kontakt, emotionelt distant, selvrefererende.
Stemningsleje	Neutralt.
Psykomotorik, tempo	Selvabsorberet, sparsom mimik. Prosodien umoduleret, monoton, og fremstillingen er monolog-agtig docerende (belærende).
Affekt	Indskrænket affekt; ingen manifor udstråling
Tanke/sprogforstyrrelse	Pseudoformalistisk, stileret tale, omstændelig vaghed og konkret, privat sprogbrug, tankeafsporing. Virker hyperrefleksiv og med læderet common sense.
Tankeindhold	Ej paranoid, men med et gradiøst tilsnit, og meget selvrefererende. Kan give indtryk af en solipsistisk placering på et andet (højere) niveau med en særlig indsigt/erkendelse.
Perceptuelle forhold	Fremtræder ikke hallucineret.
Kognitiv funktion	Ej klinisk påvirket.
Risikovurdering – selvskade/vold	Ej aktuelt øget selvmordsrisiko. Pt. kan finde, at suicidium kan være en oplagt løsning på problematiske tilstande, også uden at det nødvendigvis er ledsaget af, at en forudgående forpinthed ville kunne erkendes af omgivelserne.
Andet	Fremtræder præget af solipsistisk, grandiositet, at være enestående, den eneste, hævet ud af og op over hverdagslivet.

Eksempel på facitliste til undervisningsvideo, hvor de studerende kan notere sig, hvilke psykopatologiske træk de noterer sig ved en patients fremtoning.

Personlig Medicin i Østdanmark

En forskningsmæssig Rolls-Royce

PERSONLIG MEDICIN: Der bor 2,7 millioner mennesker i Østdanmark, og de skulle gerne i fremtiden modtage flere individuelt tilpassede tilbud i sundhedsvæsenet. Det er visionen bag initiativet 'Personlig Medicin i Østdanmark', som borgerne bidrager til med data, genetiske oplysninger og biologiske prøver.

TEKST MARIANNE BOM OG RIE JERICHOW

Der er ikke to mennesker, der er ens. Derfor skal to patienter ikke nødvendigvis tilbydes samme behandling, selv om de har samme overordnede diagnose. Men vejen frem til den individuelt bedste behandling, den såkaldte personlige medicin, er brolagt med forskning i rigtig mange menneskers sundhedsdata, genetiske oplysninger og biologiske prøver.

Derfor er Region Sjælland, Region Hovedstaden, Københavns Universitet SUND og Danmarks Tekniske Universitet gået sammen om at etablere initiativet 'Personlig Medicin i Østdanmark', der officielt lanceres i begyndelsen af 2019. Hensigten er at understøtte forskningen og udviklingen med tre fælles centre:

- Biobankcenter Øst, der indsamler biologiske prøver til forskning
- Genomcenter Øst, der servicerer klinikere og forskere, som har behov for hel-genomanalyser til patientdiagnostik og forskning
- Datacenter Øst, der skaber en fælles data-infrastruktur til brug for personlig medicin.

Professor: God idé at samarbejde

Ismail Gögenur er en af de forskere i Region Sjælland, som arbejder med at udvikle Personlig Medicin. Han er professor, overlæge og dr.med. på Kirurgisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital:

"Jeg er rigtig glad for, at regionen er gået ind i initiativet. Der er synergi og stor-driftsfordele i at tænke Personlig Medicin på tværs af regioner. Med etableringen af datacentret, biobanken og genomcenteret får vi en Rolls Royce-model, som kan

servicere et stort antal forskere i fremtiden. Der er også nogle patientrettighedspektiver i forbindelse med at håndtere data, som det er vigtigt, at vi sikrer i fællesskab," siger Ismail Gögenur.

Giver styrke til god forskning

I 'Personlig Medicin i Østdanmark' er det tanken at styrke forskningssamarbejdet på tværs af de deltagende institutioner og regioner.

"Der er forskningsmæssige fordele ved at være store. Det giver større styrke til at opnå ny forståelse af sygdomme, og samtidigt bliver det lettere at skaffe forskningsmidler og indgå i internationale samarbejder. Det er helt naturligt, at vi har et samarbejde på tværs af regionerne, for meget forskning her i regionen hænger sammen med Københavns Universitet og andre forskningsinstitutioner i Region Hovedstaden," siger Ole Birger Vesterager Pedersen, der er klinisk forskningslektor på Næstved Sygehus. Her arbejder han med at udvikle Personlig Medicin i Region Sjælland baseret på viden om gensers betydning for sygdomme (se artikel på side xx).

I 'National Strategi for Personlig Medicin' 2017-2020 fra Sundheds- og Ældreministeriet er der fokus på at styrke samarbejde på tværs af landet – både i sundhedsvæsenet og i forskningsverdenen.

"Vores forskning er allerede national. Vi ville ikke være i stand til at gennemføre vores studier uden et samarbejde med andre regioner. Det Danske Bloddonorstudie, der baner vejen for Personlig Medicin, har over 110.000 deltagere, men det er kun de 15.000, der kommer fra Region Sjælland," siger Ole Birger Vesterager Pedersen.

Læs mere

'Personlig Medicin Østdanmark'
<https://www.regionh.dk/personlig-medicinioest/Sider/forside.aspx>
'National Strategi for Personlig Medicin 2017-2020'
<https://www.sum.dk/Temaer/Personlig-medicin/National-strategi-for-Personlig-Medicin.aspx>
'Det Danske Bloddonorstudie'
<https://bloddonor.dk/det-danske-bloddonorstudie/>



Rette behandling på det rette tidspunkt til den rette patient. Det håber, professor Ismail Gögenur bliver udbyttet af en ny 'patient-like-me-platform' i Region Sjælland med informationer om 40.000 patienter opereret for tyk- og endetarmskræft.
Foto: Marianne Bom

'Big data' skal bane vej for den bedste kirurgi til den individuelle patient

PERSONLIG MEDICIN: Center for Surgical Science på Sjællands Universitetshospital har oprettet en 'patient-like-me-platform' med informationer om 40.000 patienter, der er blevet opereret for kræft i tyk- og endetarm. Fra 2020 kan læger bruge platformen som beslutningsstøtte, når de skal finde den bedste behandling til den individuelle patient.

TEKST MARIANNE BOM

En 85-årig patient med diabetes og hjertesygdom og en 50-årig i super form kan fejle den samme kræftsygdom og alligevel ikke have glæde af samme operation og behandlingsforløb.

Det ved lægerne godt i dag, men den evidens, som de skal basere deres tilbud til patienten på, bygger ofte på meget store populationer, hvor detaljer og forskelle er gået tabt. Derfor kan det være en fordel at supplere beslutningsgrundlaget med data, der viser, hvordan det faktisk gik med mange forskellige mennesker, der er blevet opereret. Det kaldes en 'patient-like-me-platform', hvor kirurgen, radiologen, patologen og onkologen kan sammenligne den aktuelle kræftpatient med lignende patienter.

Center for Surgical Science på Sjællands Universitetshospital opbygger nu en sådan platform med foreløbig 40.000 patienter, der er opereret for kræft i tyk- og endetarm, fortæller leder af centret Ismail Gögenur.

Skræddersyede forløb

"For mig er det indbegrebet af Personlig Medicin, at vi skræddersyr patienters forløb efter hvem de er og ikke afhængigt af, at jeg for eksempel har læst en videnskabelig artikel baseret på mange tusinde patienter, hvor der står, at der gennemsnitligt er tre procent, der dør efter at have fået

opereret en tumor ud fra højre side af tyktarmen," siger Ismail Gögenur.

"Hvis jeg sidder over for gamle fru Jensen på 85 år, der har en tumor i højre side af tyktarmen og diabetes, så kan jeg ikke bruge det store populationsstudie til så meget, for jeg ved ikke, hvor mange patienter som fru Jensen, der er med i studiet," forklarer han.

I den kommende database bliver det muligt at finde frem til oplysninger om, hvordan det er gået med patienter, der ligner fru Jensen, efter operation. De oplysninger kan så bruges som beslutningsstøtte i forhold til den plan, som lægges.

Data fra mange registre

I platformen indgår oplysninger fra blandt andet cancerregister, anæsthesiregister, mikrobiologiregister, lægemiddelregister og dødsårsagsregister.

Platformen vil i første omgang alene blive anvendt i Region Sjælland, hvor man på et tidspunkt gerne vil undersøge med forskning, om man faktisk kan påvise en værdi af initiativet eller ej. Men Ismail Gögenur håber, at lægerne nu får et redskab, der baner vej for at give "den rette behandling på det rette tidspunkt til den rette patient".

"Patienterne skulle gerne få færre bivirkninger af den kirurgi, vi laver, og bedre og mindre unødigt kirurgi, når vi bliver bedre til at forstå hvad deres individuelle behov og risici er," siger han.

Genteknologi kan give bedre match mellem bloddonorer og patienter

PERSONLIG MEDICIN: Patienter, som modtager meget blod, har risiko for at danne antistoffer, og der kan opstå alvorlige komplikationer. Men kan en genanalyse af en enkelt dråbe blod fra bloddonor og patient tegne så nuanceret et blodbillede, at komplikationerne kan undgås? Det er forskere på Næstved Sygehus ved at have et svar på.

TEKST RIE JERICHOW

Takket være flere end 200.000 frivillige og ubetalte donorer har Danmark en blodforsyning i verdensklasse. Men selv om vi har mange forskellige bloddonorer, skelner vi i dag kun mellem blodtyperne ABO og RhD, når vi giver blod til patienter.

“Vi ved, at patienter, som modtager meget blod igennem deres liv, har en høj risiko for at udvikle antistoffer mod det blod, som de modtager. De har brug for en meget mere nuanceret skelnen. Deres immunforsvar kan begynde at ødelægge de røde blodceller i det modtagne blod, og det kan medføre alvorlige komplikationer. Men meget tyder på, at vi i fremtiden kan blive bedre til at skaffe blod, som patienterne kan tåle – også når det skal gå stærkt – ved meget mere præcis genetisk at matche bloddonorerens blod med patienternes,” fortæller Ole Birger Vesterager Pedersen, der er forskningsleder på projektet.

Genchip tegner donorers genprofil

Forskningsprojektet henter afgørende informationer fra Det Danske Bloddonorstudie, hvor mere end 110.000 bloddonorer har givet tilladelse til, at prøver fra deres blod må blive brugt til forskning.

De 110.000 deltageres blod bliver undersøgt med den såkaldte genchip-teknologi. Det har intet med en chip fra en computer at gøre – den ligner bare.

“Her benytter vi os af en analyseplatform – også kaldet ‘multiplex assay’ – hvor vi kan undersøge rigtig mange variable med et ufatteligt lille prøvemateriale. Det sker i samarbejde med virksomheden deCODE Genetics på Island og



Genchip-teknologien giver nye muligheder. Ole Birger Vesterager Pedersen er lige nu i gang med et projekt, hvor man ved hjælp af genbaseret blodtypning vil kunne få et meget mere nuanceret blodbillede. Med de informationer vil man være i stand til at finde det helt rigtige blod til de patienter, der er i risiko for at danne antistoffer, for eksempel fordi de modtager meget blod. Foto: Rie Jerichow

giver den fordel, at vi rent prismæssigt kan undersøge 5.000 genvarianter for samme pris, som hvis vi selv skulle undersøge en genvariant med en klassisk DNA-analyse,” fortæller Ole Birger Vesterager Pedersen.

‘Historiske’ blodprøver er værdifulde

Det store projekt giver også mulighed for at undersøge gens betydning for en lang række sygdomme. Her udnytter man, at man over længere tid har blodprøver fra den store gruppe af raske bloddonorerne, men også ‘historiske’ blodprøver fra mennesker, der på et senere tidspunkt viser sig at have udviklet en sygdom.

“Vi er i gang med at lave genanalyser på en lang række sygdomsområder, herunder hjerte-kar-, hud-, og gigtsygdomme, hvor vi benytter os af at have rigtigt mange raske og syge, og derfor håber vi at kunne finde nye måder at forstå disse sygdomme på. Vi forventer, at den nye viden vil ændre den måde, vi opdeler sygdomme på, og dermed også på, hvordan vi behandler patienter i fremtiden. Og det er lige præcis en af tankerne bag ‘Personlig Medicin’. Ud fra genprofiler kan vi finde sammenhænge mellem gener og helbred, gribe tidligere ind, diagnosticere mere præcist og sikre, at den enkelte patient bliver behandlet optimalt,” siger Ole Birger Vesterager Pedersen.

Gentest kan afsløre risiko for at udvikle **blodkræft**

PERSONLIG MEDICIN: Med data fra Næstvedundersøgelsen kan forskere opspore personer, som på grund af erhvervede, opståede ændringer i arvemassen har risiko for at få en blodkræft.

TEKST RIE JERICHOW

Mange forskere har fokus på at finde nye behandlingsmuligheder. Overlæge og klinisk forskningslektor Christina Ellervik fra Data og udviklingsstøtte i Region Sjælland starter et skridt tidligere og forsker i sammenhænge mellem genetiske variationer og forskellige risikofaktorer, der har betydning for, at sygdomme overhovedet udvikler sig.

For øjeblikket samarbejder hun blandt andet med professor Hans Hasselbalch fra Hæmatologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital, Roskilde. De to forskere har sammen med en forskningsgruppe fokus på en gruppe patienter med myeloproliferativ blodkræft.

“Sygdommen er karakteriseret ved, at der er et meget langt forstadium med forskellige komplikationer som f.eks. blodpropper. I virkeligheden er det et udtryk for, at der er en udvikling af cancersygdommen,” fortæller Christina Ellervik.



Hvad er det, der gør, at nogle udvikler myeloproliferativ blodkræft så hurtigt, mens det går meget langsommere hos andre. Det vil Christina Ellervik og den øvrige forskergruppe gerne komme meget nærmere. Foto: Privatfoto

De to forskere benytter blandt andet data fra Næstvedundersøgelsen, der er en generel helbredsundersøgelse af voksne borgere i aldersgruppen 20 år og derover. Forskerne har fået tilladelse til at opspore de personer, som ved erhvervede, opståede ændringer i arvemassen har risiko for at få sygdommen – såvel de, der har udviklet sygdommen, de, der har forstadier til sygdommen som de, der ikke har andre symptomer på sygdommen endnu.

Flere har potentiale for at udvikle sygdommen

Lægebøger beskriver sygdommen som sjælden, men forskningen viser et mere nuanceret billede.

“Fra befolkningsundersøgelsen kan vi nu se, at den faktisk ikke er så sjælden endda – eller rettere sagt, at potentialet for at udvikle sygdommen er langt mindre sjælden, end man hidtil har regnet med. Flere borgere har således sygdommen, uden at den er diagnosticeret og får derfor ikke den nødvendige behandling, som blandt andet kan forebygge livsinvaliderende eller livstruende blodpropper i for eksempel hjernen, hjertet, benene eller lungerne,” fortæller Christina Ellervik.

Forskerne ved, at nogle med den opståede ændring i arvemassen lever med den og aldrig når at opdage, at de har den, mens andre bliver syge.

“Hvad er det, der gør, at nogle udvikler sygdommen så hurtigt, mens det går meget langsommere hos andre? Det vil vi gerne komme meget nærmere. Her kan yderligere information om livsstil, kliniske og biokemiske undersøgelser samt andre ledsagende sygdomme hjælpe os til bedre at kunne karakterisere disse personer, så vi ikke bare ser på personerne, som en gruppe, der har forstadier til kræftformen, men så vi kan vurdere den enkeltes risiko for at udvikle sygdommen”, fortæller hun.

Tidlig opsporing er vigtig

De borgere, der har sygdommen, bliver sat i behandling, og alle borgere med et genetisk potentiale for at udvikle sygdommen bliver fulgt nøje.

“På den måde kan vi holde øje med, hvordan sygdommen udvikler sig. I samarbejde med andre forskere – regionalt, nationalt, og internationalt – håber vi, at vi i fællesskab kan få en bedre viden om sygdommens opståen og udvikling, således at vi kan give den bedst mulige behandling til alle patienter. Ved tidlig opsporing af patienterne, når de indlægges med cancersygdommens komplikationer i form af blandt andet blodpropper, kan vi iværksætte forebyggende, medicinsk behandling imod disse komplikationer på et langt tidligere tidspunkt, end tilfældet er i dag,” siger Hans Hasselbalch.

Forskning i social- og arbejdsmedicin er kommet op i omdrejninger

SYGDOM OG ARBEJDE: Siden 2016 har Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus opbygget forskning i, hvordan man begrænser, at mennesker bliver syge af arbejdet, og at sygdom forhindrer arbejde. Afdelingen leverer også viden til den politiske debat om tidlig pensionering af nedslidte.

TEKST MARIANNE BOM

I 2016 etablerede Region Sjælland et professorat i socialmedicin med det formål, at der skulle bygges en forskergruppe op, som leverer forskning af høj kvalitet og understøtter arbejdet i praksis. Derfor findes der nu forankret i Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus en gruppe med omkring 12 forskere.

“Det er lykkedes os at bygge en gruppe op, som leverer ny viden på områder, hvor der virkelig er behov for det. Vi vil gerne vil bidrage til, at mennesker ikke bliver syge af arbejdet, eller at sygdom forhindrer dem i arbejde,” siger Ole Steen Mortensen og nævner et eksempel:

I 2018 afsluttede ph.d.-studerende Kasper Grandahl en afhandling om ultraviolet stråling på jobbet og hudcancer. Han udstyrede 500 udendørsarbejdere med et armbånd, der målte UV-stråling og fandt, at mange bliver udsat for så meget ultraviolet stråling, at det overskrider den anbefalede grænseværdi i arbejdstiden. 250 blev undersøgt for hudforandringer på Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Det blev her påvist, at hudforandringer, som kan være forstadier til hudkræft, er mere end dobbelt så hyppige hos udendørsarbejdere som hos indendørsarbejdere.

Tidligere har et registerstudie fra Kræftens Bekæmpelse vist færre tilfælde af hudkræft blandt folk med udendørs arbejde end indendørs. Det undrede forskerne sig over. De undrede sig også over, at der anerkendes under 100 arbejdsskader om året på

grund af hudkræft, når 400.000 mennesker arbejder under åben himmel, og der samtidig konstateres mange tusinde nye tilfælde af hudkræft hvert år.

“Kasper har udført et vigtigt stykke arbejde, som vi nu følger op på sammen med forskere i Ungarn og Tyskland ved at måle UV-stråling på lidt færre mennesker og over længere tid,” siger Ole Steen Mortensen.

Forskningen har foreløbigt ikke påvist en overrisiko for hudkræft ved udendørs arbejde, men konkluderer, at der er god grund til at skærme arbejderne for ultraviolet stråling, da mange udsættes for strålingsdoser langt over det anbefalede.

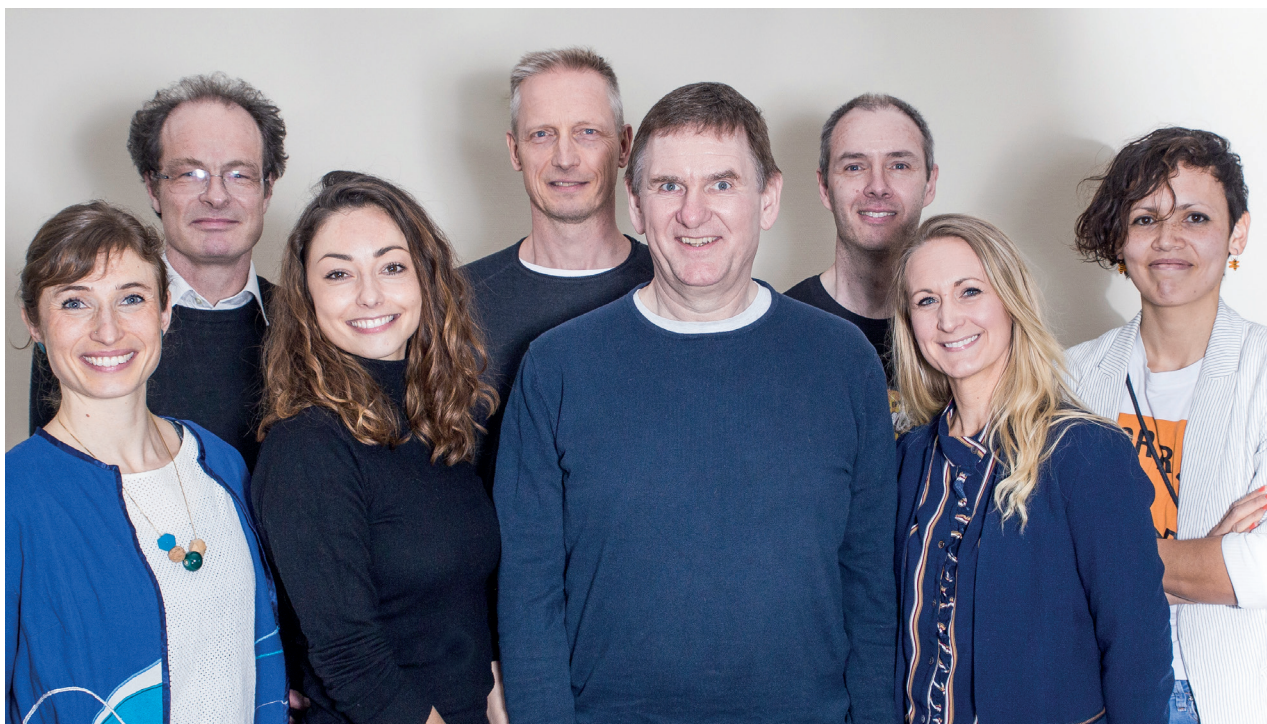
Eksempler på forskning

- ‘Measurements of Solar Ultraviolet Radiation Exposure at Work and at Leisure in Danish Workers’, Photochemistry and photobiology 2018
- ‘The DPhact cohort: An overview of technically measured physical activity at work and leisure in blue collar sectors for practitioners and researchers’, Applied ergonomics 2019
- ‘Technically measured compositional physical work demands and prospective register-based sickness absence (PODESA): a study protocol’, BMC public health 2019
- ‘Cumulative physical workload and mobility limitations in middle-aged men and women: a population-based study with retrospective assessment of workload’, International archives of occupational and environmental health 2019.

Teknologi muliggør objektive målinger

Det er en nyskabelse at benytte ny teknologi som UV-armsbånd til at foretage objektive målinger i den arbejdsmedicinske forskning. Tidligere har arbejdet i høj grad bygget på spørgeskemaer. Men de objektive målinger øger kvaliteten og mængden af data, siger Ole Steen Mortensen:

“Derfor er vi fremme i skoene inden for objektive målinger. Vi er sammen med Det Nationale Forskningscenter for Arbejds miljø (NFA) i gang med at registrere fysisk aktivitet. Som nogle af de første bruger vi objektive målinger til at undersøge, hvor meget ufaglærte bliver belastet i deres arbejde. Vi ser blandt andet på, hvor meget de løfter og bevæger sig, og hvad



En del af forskergruppen på Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus. Fra venstre: Seniorforsker Mette Korshøj Larsen, overlæge i arbejdsmedicin Jonas Winkel Holm, psykolog Sanna Koch Autrup, overlæge i socialmedicin Henrik Greiffenberg, professor i socialmedicin Ole Steen Mortensen, socialrådgiver og master i rehabilitering Katrine Baltzer Thygesen, kursusreservelæge Margrethe Bordado Sköld. Foto: Privatfoto

det betyder for udvikling af muskelskeletsygdom og sygefravær.”

Han håber, at forskningen bidrager til at forstå det paradoks, at fysisk aktivitet i fritiden beskytter mod hjerte-kar-sygdom, mens tungt fysisk arbejde på jobbet øger risikoen for at dø af hjertesygdom.

Ny viden til debat om tidlig pension

I 2018 arbejdede afdelingen også på at ”måle” tab af arbejdsevne, hvilket er aktuelt i den landspolitiske debat. Politisk er der forslag om, at nogle lønmodtagere skal have mulighed for at gå på pension tidligere end andre på grund af nedslidning.

”Men problemet er, at der ikke findes noget ’nedslidnings-ometer’, som man kan måle med,” siger Ole Steen Mortensen.

Arbejds- og socialmedicinere taler om tab af arbejdsevne og ikke om nedslidning. Det er dokumenteret i flere studier – også et helt nyt fra Social- og Arbejdsmedicinsk Afdeling – at der er meget lille sammenhæng mellem arbejdsmæssige belastninger og tab af funktion. Det er altså sjældent alene arbejdet, der udhuler arbejdsevnen. Det gør i højere grad arbejde i kombination med sociale og personlige forhold.

”Man kan ikke definere tab af arbejdsevne på baggrund af en jobtitel eller på baggrund af, hvor længe du har været

på arbejdsmarkedet, som nogle politikere fremfører nu. De færreste bliver faktisk syge af arbejdet,” siger Ole Steen Mortensen. ”Men det er ofte sygdom, der gør, at man ikke har overskud til at klare arbejdet. Derfor er det vigtigt med sundhedsfremme og forebyggelse.”

WHO-center i Danmark

Social- og Arbejdsmedicinsk Afdeling udvikler i disse år et nyt instrument, som kan benyttes til at foretage ensartede vurderinger af tab af arbejdsevne. Det findes ikke i dag, og vurderingerne foretages forskelligt på sygehus, hos praktiserende læger og af socialrådgivere i kommuner.

I 2018 blev afdelingen udpeget til at være nationalt center for WHO’s spørgeskema vedrørende arbejdsevne, der tager udgangspunkt i ICF-klassificering (International Classification of Functioning, Disability and Health). Arbejdet drejer sig om at oversætte og validere det internationale anerkendte spørgeskema til brug i Danmark.

”Vi er faktisk ret stolte af at være WHO-center, og vi håber, at vi kan bidrage til, at alle mennesker bliver bedømt ens uanset sygdom og branche, og uanset hvor i systemet de bliver bedømt. Det kan blive et instrument, som man kan bruge, hvis politikerne ønsker en differentieret pensionsalder på baggrund af individuelle vurderinger,” siger Ole Steen Mortensen.

Nyt elitekonsortium forsker i optimale forløb for kræftkirurgi

ELITEFORSKNING: Professor Ismail Gögenur leder et nyt eliteforskningskonsortium, der forsker i, hvordan hele processen før, under og efter kræftoperation kan optimeres, så flere patienter klarer sig godt: Enhanced Perioperative Oncology (EPEONC) Consortium. Det er det ene af to konsortier, som Sjællands Universitetshospital udpegede i 2018 for at skabe rammer for forskning i international topklasse.

TEKST MARIANNE BOM

Hvad er eliteforskningskonsortiets fokus?

”Fokus er at sørge for, at patienter med kræftsygdom opereres på en måde, så kroppen bliver så lidt stresset som muligt af kirurgien for derved at forebygge tilbagefald i kræftsygdommen. Cancerkirurgi er den vigtigste behandling til patienter med svulst i tarmen. Når vi opererer en kræftsvulst, igangsætter man dog også en række processer, som gør, at immunsystemet sløves, fordi patienten bliver udsat for stressfaktorer. Nogle gange får de blod, nogle gange får de lungebetændelse, nogle gange får de en bestemt form for anæstesi, som gør, at immunsystemet bliver dårligere til at opfange de små cirkulerende tumorceller, der er i kroppen.

Eliteforskningskonsortiet

Med etableringen af Enhanced Perioperative Oncology Consortium (EPEONC) følger en bevilling på ti millioner kr. fordelt over fem år, som konsortiet supplerer med eksterne midler. Samlet budget vil være på over 25 millioner kr. Konsortiet har en tværfaglig ledelse bestående af:

- Ismail Gögenur, der er mave-tarm-kirurg, professor, overlæge og dr.med. og leder af 'Center for Surgical Science' på Sjællands Universitetshospital. Centret har 21 tilknyttede forskere og har alene i de første tre måneder af 2019 publiceret 23 videnskabelige artikler.
- Julie Gehl, der er professor i klinisk onkologi, overlæge og dr. med. på Sjællands Universitetshospital med speciale i elektrokemoterapi og sammenhæng mellem motion og kræft.
- Jesper Troelsen, der er professor og dr. med. ved Institut for Naturvidenskab og Miljø på Roskilde Universitet.

Hvis vi kan optimere patienterne, før de får deres kirurgi eller under operationen eller umiddelbart efter, så bliver det kirurgiske traume så minimalt som muligt.

Det giver en korttidsfordel og færre komplikationer, og vi mener også, at det giver en fordel på langt sigt i form af mindre risiko for tilbagefald af cancersygdommen.

Set under ét hjælper operation 70 procent af patienterne, der bliver opereret for cancer, men en tredjedel får tilbagefald. Vi tænker, at det kan vi gøre bedre ved at se på hele forløbet før, under og efter operation,” siger Ismail Gögenur.

Hvad er de seneste resultater fra konsortiet?

”Vi har skrevet en artikel om cancertilblivelse, som er ved at blive antaget i det højest ansete kirurgiske tidsskrift, *Annals of Surgery*. Det viser, at vi har fat i ting, som er interessante. Der er opmærksomhed internationalt.”

”Desuden har vi gennemført et pilotstudie med præhabitering, hvor vi har opnået rystende positive resultater. Vi har på fire uger kunnet løfte ældre, sårbare patienter, der skal have fjernet en tumor i tarmen, på en helt fantastisk måde. Vi forlænger deres tid til operation med fire uger, og i den periode giver vi dem muskeltræning og aerob træning tre gange om ugen. Vi giver dem diæt med proteinrig mad og korrigerer deres jernmangel, og så bliver de opereret. Det har vist sig, at patienter, hvor kirurgen var i tvivl om, hvorvidt de overhovedet kunne klare at blive opereret, på fire uger blev rustet til at klare en stor tarmoperationen og tage hjem to dage efter. Det var et pilotstudie med otte patienter, som lover godt



“Visionen med konsortiet er, at vi bliver meget dygtigere til at forberede patienterne til kræftkirurgi og give dem den kræftkirurgi og plan, de lige præcis har brug for,” siger professor Ismail Gögenur. Foto: Marianne Bom

i forhold til at finde en strategi for at attackere patienterne præoperativt og hjælpe dem på vej. Vi har nu igangsat et lodtrækningsstudie for at undersøge effekterne i en større gruppe patienter”

“Vi har også publiceret en artikel om, at vi har fundet biofilm, dvs. bakterier, inde i den dybeste del af tarmen, hvilket på verdensplan er helt exceptionelt. Vi har som de første i verden vist, at biofilmen forekommer i de dybere lag af tarmen dér, hvor stamcellerne er. Man får biofilm på grund af dysbiose, dvs. en imbalance mellem immunsystemet og tarmens bakterier, og det kan igangsætte cancerudvikling. Stamcellerne er de mest skrøbelige i forhold til at blive ændret til at danne cancerceller, så vi er med til at bidrage med ny forståelse af, hvordan cancer opstår i tarmen.”

Hvad er den næste forskning, I kaster jer over?

“I konsortiets første fire år laver vi små, skarpe randomiserede pilotstudier. Vi har en proof of concept-tilgang til at undersøge, om forskellige interventioner ændrer patientens kirurgiske stressrespons. Der er 20-25 patienter i hver gruppe, og idéen er, at vi undersøger responsen på intervention A i forhold til intervention B, og den intervention, der har bedst respons, tager vi med videre i vores fremtidsplaner.

Et sådant studie er for eksempel det, jeg nævnte, med præhabilitering af skrøbelige patienter. Et andet går ud på, at vi ved hjælp af elektroporation giver strøm til en tumor og åbner dens kanaler, som vi så lader kalk eller kemoterapi strømme ind i. Dermed igangsætter vi kroppens eget

immunsystem, så det kan få øje på cancercellen, som i dette tilfælde er god til gemme sig, og slå den ihjel. Vores immunsystem er gearret til at bekæmpe 10 milliarder forskellige fjender på samme tid, og det er meget effektivt. Så hvis vi kan bruge kroppens eget system til at bekæmpe cancer, har vi en god strategi.

Når vi har udført proof of concept-studier, laver vi et randomiseret kontrolleret interventionsstudie med 250-300 patienter i hver gruppe. Det bliver en multimodal behandling, der består af flere forskellige elementer, for det, tror jeg, virker bedst. Mennesker er en kompleks biologisk organisme, og immunforsvaret i særdeleshed er komplekst og skal hjælpes på vej med flere skruer og knapper.”

Hvad er konsekvenserne for borgerne af jeres forskning?

“Visionen med konsortiet er, at vi bliver meget dygtigere til at forberede patienterne til kræftkirurgi og give dem den kræftkirurgi og plan, de lige præcis har brug for. Så lever de længere uden cancersygdom. Ideelt set kommer vi til at nedsætte antallet af patienter, der skal have kemoterapi, fordi færre får tilbagefald af deres sygdom, og det vil også kunne mærkes positivt for samfundsøkonomien.”

Tre eksempler på forskning

‘Multimodal prehabilitation in colorectal cancer patients to improve functional capacity and reduce postoperative complications: the first international randomized controlled trial for multimodal prehabilitation’, BMC Cancer, 2019.

‘Bacterial biofilm formation inside colonic crypts may accelerate colorectal carcinogenesis’, Clinical and Translational Medicine, 2018.

‘Whole Blood Gene Expression Profiling in patients undergoing colon cancer surgery identifies differential expression of genes involved in immune surveillance, inflammation and carcinogenesis’, Surgical Oncology, 2018.

Nyt elitekonsortium forsker i bedre fertilitetsbehandling og sundere børn og mødre

ELITEFORSKNING: Professor Nicholas Macklon leder et nyt eliteforskningskonsortium, der forsker i, hvad der skal til for at opnå flere sunde mødre og børn i forbindelse med fertilitetsbehandling: 'The ReproHealth Research Consortium'. Det er det ene af to konsortier, som Sjællands Universitetshospital udpegede i 2018 for at skabe rammer for forskning i international topklasse.

TEKST MARIANNE BOM

Hvad er eliteforskningskonsortiets fokus?

"Vi vil kortlægge de faktorer i den perikonceptionelle fase, som kan ændres for at øge chancen for en succesfuld graviditet. Nærmere bestemt drejer det sig om perioden fra tre måneder før undfangelsen til tre måneder efter. Vi ved nemlig, at

det, der foregår i den periode, i høj grad afgør graviditetens skæbne og har betydning for moderens og barnets helbred."

"Derfor arbejder vi i et tværfagligt team af fertilitetslæger, biokemikere og gynækologer på at sikre, at kvindens og også mandens helbred er optimalt før en IVF-behandling. Vi ved fra epidemiolog David Barker's arbejde – den såkaldte Barker-hypotese – at det miljø i livmoderen, som embryoet implanteres i, er afgørende for graviditeten og barnets helbred på både kort og langt sigt."

"Konsortiet vil for det første undersøge, om vi kan forbedre chancerne for en sund etablering af embryoet i livmoderens slimhinde. For det andet, om vi kan reducere risikoen for, at graviditeten ender med komplikationer, og her er vi særligt interesseret i svangerskabsforgiftning, som rammer fem procent af graviditeterne," siger Nicholas Macklon.

Hvad er de seneste resultater fra konsortiet?

"Vi har i det seneste år arbejdet på at analysere slimhinden i livmoderen for at forstå, hvorfor implantationer ikke altid lykkes. Hvorfor er der kvinder, som gennemgår flere IVF-behandlinger og ikke bliver gravide. Vi ser for eksempel på gen-udtrykket, immun-profilen og bakterierne i mikrobiomet fra disse kvinder, og det skulle gerne give os bedre evidens for, hvad der hjælper dem. Vi har i et publiceret abstract påvist, at i 70 procent af tilfældene er slimhinden abnorm. Den er "ude af fase" med embryoet, der derfor ikke kan sætte sig fast. Faktisk kan 40 procent af kvinderne ikke optage vaginale hormoner. Så det virker ikke, når vi i dag tilbyder



I Region Sjælland er der en relativt høj andel af rygere, overvægtige og mennesker med dårlige sociale vilkår. Det gør, at en stor del af patienterne i fertilitetsklinikken ikke er i den optimale situation for at få børn, fortæller professor Nicholas Macklon.

Foto: Marianne Bom

Eliteforskningskonsortiet

Med etableringen af The ReproHealth Research Consortium følger en bevilling på ti millioner kr. fordelt over fem år, som konsortiet supplerer med et lige så stort beløb takket være fondsansøgninger og støtte fra industrien. Godt 20 forskere er tilknyttet konsortiet, der ledes af:

- Nicholas Macklon, der er professor ved Gynækologisk/Obstetriske Afdeling på Sjællands Universitetshospital og tidligere har været professor ved University of Southampton og Utrecht.
- Thomas V. F. Hviid, der er professor, overlæge, dr.med. ved Klinisk Biokemisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital.

dem den behandling. Desuden har vi fundet abnorme mikrobiomer i livmoderen hos flere af kvinderne, og vi skal til at udføre et randomiseret kontrolleret forsøg, hvor vi "retter" fejlene for at se, om det gør en forskel."

"I et andet projekt, der snart publiceres, undersøges sammenfald af urinsyre i spyt og svangerskabsforgiftning hos 500 kvinder. Det viser, at allerede fra 20. graviditetsuge har

kvinder, der får svangerskabsforgiftning, forhøjet niveau af urinsyre. Vi kan altså identificere de kvinder, som er i risiko for at udvikle svangerskabsforgiftning. Så nu analyserer en ph.d.-studerende data for at se, om vi kan bruge den viden i klinikken og måske nøjes med at bruge ressourcerne på at følge de kvinder tæt, som er i risiko, i stedet for at følge alle."

"Endelig vil jeg fremhæve nogle af de studier, som konsortiets team på Klinisk Biokemisk Afdeling udfører for bedre at forstå, hvordan kvindens immunrespons samt kommunikationen mellem moder og foster har betydning for tilfælde af tidlige graviditetstab og for udviklingen af svangerskabsforgiftning, herunder risikoen for lav fødselsvægt og abnorm udvikling af moderkagen. Forskersteamet på Klinisk Biokemisk Afdeling, som består af både molekylærbiologer og læger, benytter en række avancerede gen- og vævs-analysemetoder i samarbejde med danske og internationale forskere til disse projekter. Vi vil endvidere undersøge, om kvinder med disse graviditetskomplikationer er blandt dem, som har en særlig immunprofil og en særlig profil af udtrykte gener i livmoderens slimhinde."

Hvad er den næste forskning, I kaster jer over?

"Et initiativ blandt mange er, at vi begynder at undersøge miljøet i livmoderen på 30 kvinder, der har opsøgt fertilitetsklinikken, og 30 kvinder, der ikke har en historik med infertilitet.

Vi ser på, om der er den rette pH-værdi, iltmængde og temperatur i livmoderen. Det gør vi med et spiralformet apparat, som jeg har udviklet sammen med mine tidligere kolleger i Southampton. Først måler vi miljøet i livmoderen, dernæst vil vi holde informationerne op mod kvindernes livsstil for at se, om der er en sammenhæng med for eksempel rygning, overvægt og motionsvaner."

"Det hører med til historien om vores forskning, at den kun lader sig gøre takket være samarbejde med de kvinder og par, som opsøger klinikken og tager imod et tilbud, som vist er nyt i Danmark. Det handler om at undersøge parrene grundigt, hvorefter vi tilbyder dem interventioner, som fremmer chancen for en vellykket IVF-behandling. Det handler også om at hjælpe med til at gennemføre livsstilsændringer. For os forskere betyder denne tilgang, at vi får opbygget en stor viden om forældre, behandlinger, graviditeter og mødres og børns helbred, som vi kan trække på i fremtidige studier."

Hvad er konsekvenserne for borgerne af jeres forskning?

"Vi vil gerne udvikle en klinik, som adresserer de særlige behov, der er i denne del af Danmark. Her er en højere andel af rygere, overvægtige og mennesker med dårlige sociale vilkår. Det gør, at en stor del af vores patienter ikke er i den optimale situation for at få børn. De har højere risiko for at få behov for fertilitetsbehandling og for komplikationer i graviditeten end for eksempel befolkningen i Region Hovedstaden. Vores mål er at hjælpe kvinderne her med at få sunde graviditeter og børn, og så vil vi også gerne være med til at forbedre sundheden i det hele taget."

Tre eksempler på forskning:

'Associations between fetal HLA-G genotype and birth weight and placental weight in a large cohort of pregnant women', Journal of Reproductive Immunology.

'Salivary uric acid as a predictive test of pre-eclampsia, pregnancy-induced hypertension and preterm delivery: a prospective cohort study', abstract på konference - artikel under udarbejdelse.

'What endometrial dysfunctions can be identified in a cohort of women with RIF, and do they point to independent causalities?', abstract på konference - artikel under udarbejdelse.

Styrket diabetes- forskning og behandling

DIABETES: I 2018 donerede Novo Nordisk Fonden 835 millioner kr. til Steno Diabetes Center Sjælland. Centeret favner alle, som møder, behandler og forsker i mennesker med diabetes i regionen. Ambitionen er at styrke den evidensbaserede forebyggelse og behandling af diabetes med særligt fokus på sårbare patienter.

TEKST MARIANNE BOM

I de næste ti år kommer der til at foregå mere forskning i diabetes i hele Region Sjælland takket være en bevilling fra Novo Nordisk Fonden. Det vil ske i et samarbejde mellem patienter og sundhedspersonale på sygehuse, i kommuner og hos de praktiserende læger.

I Steno Diabetes Center Sjællands første leveår, 2019, er fire millioner kr. dedikeret til forskning. I løbet af tre år stiger beløbet til årligt 12 millioner kr. i resten af centrets levetid, som er aftalt til ti år med mulighed for forlængelse.

“Forskning er dyrt, så reelt får man ikke meget forskning for 12 millioner kr., så hvis vi skal opfylde ambitionen om at bidrage til diabetesforskningen internationalt, er det en forudsætning, at vi fortsat får støtte fra regionens kasser, og at vi også gearer investeringen fra Novo Nordisk Fonden ved at tiltrække eksterne fondsmidler,” siger centerdirektør Lise Tarnow, Steno Diabetes Center Sjælland.

Det går diabetes-pengene til

Ud over forskning vil bevillingen på 835,4 millioner kr. fra Novo Nordisk Fonden gå til:

- Udvikling af nye, supplerende behandlingstilbud til børn og voksne
- Øget tværsektorielt samarbejde med fokus på tidlig opsporing
- Fokus på at minimere ulighed i sundhed, herunder styrket samarbejde med psykiatrien
- Uddannelse og kompetenceudvikling af patienter, pårørende og personale
- Fysiske rammer på flere matrikler, der kan skabe ét samlet videns- og kraftcenter i en decentral struktur.

Forskning tæt på patienter

I begyndelsen af 2019 bliver der nedsat et bredt tværregionalt og tværfagligt forskningsråd, som skal skrive centrets forskningsstrategi og behandle ansøgninger om forskningsbevillinger.

Forskningen kommer til at foregå decentralt på otte matrikler og tæt på patienter og praksis. På alle fire sygehuse, der har diabetesklinikker (se kort),



indrettes moderne lokaler til forskning. Det sker som led i en renovering for 160 millioner kr., som også betyder bedre behandlingstilbud til patienter – blandt andet med nyt udstyr til fotografi af øjne.

Steno Diabetes Center Sjælland vil ikke primært tage konkurrencen op inden for den klassiske biomedicinske forskning i diabetes i erkendelse af, at det er andre danske forskningsmiljøer bedre til. Men forskere og klinikere i Region Sjælland vil på dette felt byde ind som samarbejdspartnere.

Tværfaglig forskning

“Den type forskning, som vi skal være berømte for, kommer blandt andet til at tage afsæt i problemstillinger som ko-morbiditet, hvor patienten har andre sygdomme oven i diabetes. Den vil handle om psykisk sygdom og diabetes, der er en virkelig dårlig kombination; om social ulighed; og om samarbejde på tværs af sektorer. Alt sammen med særligt fokus på sårbare patienter,” siger Lise Tarnow.

Forskningen bliver tværfaglig og ofte med en antropologisk, sociologisk eller samfundsfaglig tilgang. En del af forskningen vil blive udført af professionsbachelorer, og derfor er der allerede indgået en samarbejdsaftale med professionshøjskolen Absalon.

“Vi kommer i fremtiden til at levere mere ensartede og i højere grad evidensbaserede tilbud til borgere med diabetes over hele regionen, og desuden håber jeg, at vi bliver i stand til at afdække de sårbare patienters særlige behov. Det vil handle om, at vi skal etablere ulighed i sundhedstilbuddene for at opnå lighed i sundhed,” siger Lise Tarnow.

Lise Tarnow

Lise Tarnow blev centerdirektør for Steno Diabetes Center Sjælland i 2018. Tidligere arbejdede hun som forskningschef på Nordsjællands Hospital og på Steno Diabetes Center i Gentofte, hvor hun var ansat i 20 år og blandt andet stod for etableringen af den kliniske forskningsenhed. Uddannet læge i 1990. Påbegyndte lægegeringen i Næstved og Faxe.

Steno Diabetes Center Sjælland

Holbæk Sygehus

Forskningsfokus:
Samarbejde med primær sektor og organisering af sundhedstjenesten.

Nykøbing F. Sygehus

Forskningsfokus:
Minimere ulighed i sundhed.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Forskningsfokus:
Psykisk sygdom og diabetes.

Sjællands Universitetshospital

Forskningsfokus:
Somatisk komorbiditet og følgesygdomme.

Steno Diabetes Center Sjælland

tilbyder behandling tæt på borgerne.

- Regional enhed med stab og centerdirektør
- Diabetesklinikker på hospitaler
- Udefunktioner
- Børneafdelinger
- Psykiatri



Lægpersoner i Videnskabsetisk Komité er borgernes vagthunde

VIDENSKABSETISK KOMITÉ: Fem medlemmer af Videnskabsetisk Komité er forskningsaktive og udpeget af regionsrådet efter indstilling fra Københavns Universitet. De resterende seks er lægpersoner, som er udpeget af regionsrådet blandt rådets medlemmer. De er borgernes garanter for, at videnskabelige forsøg med mennesker foregår etisk korrekt.

TEKST RIE JERICHOW

Sundhedsforskning i Region Sjælland er over årene vokset både i omfang og tyngde. Videnskabsetisk Komité har tilsvarende fået mere at lave, for så snart forskningen omhandler forsøgspersoner, skal komitéen indover og godkende, at forskningen foregår på en etisk forsvarlig måde.

“Her skal vi nogle gange træffe svære valg. Kan man for eksempel lave medicinske forsøg med folk, der er bevidstløse, hvor det er de pårørende, der giver et samtykke? Er det for eksempel etisk forsvarligt at indsamle materiale fra patienter og opbevare det i biobanker i lang tid – eller er det forsvarligt at videregive materiale fra en journal, uden at patienten har givet samtykke,” spørger en af komitéens medlemmer, Annemarie Knigge, der er socialdemokratisk regionsrådsmedlem.

Det er sent onsdag eftermiddag, og selv om Annemarie Knigge og hendes kollega Egon Bo, der er valgt for Liberal Alliance, netop har afsluttet et intenst komitémøde, lyser engagementet ud af dem.

“For mig er det vigtigste at holde øje med, om forsøgspersonerne forstår, hvad forsøgene går ud på – om der for eksempel er bivirkninger eller andre ting, de skal være opmærksomme på. Naturligvis skal vi også holde øje med, at formalia er overholdt, men vi sidder først og fremmest i komitéen som borgernes garanter for, at det, der foregår, er etisk i orden,” siger Egon Bo.

Ingen politik her

Selv om de to politikere nok kunne finde områder, hvor de ikke har samme opfattelse, er de enige om én ting: Man bedriver ikke politik i komitéen.

Den Videnskabsetiske Komité for Region Sjælland

Regionens forskere gør det godt!

Den Videnskabsetiske Komité for Region Sjælland har i 2018 modtaget anmeldelse af 81 nye sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, hvilket er en stigning på 40% i forhold til 2017, hvor der blev anmeldt 58 nye projekter.

Til komiteen skal både anmeldes projekter med afprøvning af medicinsk udstyr, lægemiddelforsøg og øvrig sundhedsvidenskabelig forskning.

I 2018 blev til komiteen anmeldt 110 tillægsprotokoller, dvs. væsentlige ændringer til godkendte igangværende projekter. Dette er en stigning på 11% sammenlignet med 2017, hvor komiteen modtog 99 nye tillægsprotokoller.

Komiteens sekretariatsfunktion er organisatorisk placeret i Data og udviklingsstøtte, og sekretariatets medarbejdere rådgiver forskerne og varetager den løbende sagsbehandling med gennemgang af anmeldelser til komiteen, forespørgsler om anmeldelsespligt til komiteen mv. Komiteens medlemmer, kontaktoplysninger til sekretariatet, vejledning mv. kan findes på komiteens hjemmeside (<https://www.regionsjælland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/videnskabsetisk-komite>).

“Vi er seks politikere i Videnskabsetisk Komité, men vores holdninger siger intet om vores politiske tilhørsforhold. Vi kan nu sagtens være uenige og mere eller mindre kritiske i forhold til, hvad vi rent faktisk mener, man kan tillade,” siger Annemarie Knigge.

Begge politikere er også enige om, at de patientinformati- oner, som forsøgspersonerne modtager forud for et viden-



Annemarie Knigge (tv) er socialdemokratisk valgt regionsrådsmedlem. I regionsrådet er hun formand for Udvalget for Sygehuse- nes behandlingstilbud samt medlem af Udvalget for Social og Psykiatri. I sit politiske liv er hun mest optaget af forebyggelse og at modvirke social ulighed i sundhed.

Egon Bo (th) er valgt for Liberal Alliance til regionsrådet. Her er han formand for Udvalget for afbureaukratisering og modernise- ring samt medlem af Forretningsudvalget og Udvalget for Femern Bælt, Greater Copenhagen og internationalt samarbejde. I sit politiske liv har han bl.a. arbejdet for bedre forhold for erhvervslivet i regionen. Foto: Rie Jerichow

skabeligt forsøg, ud over at være forståelige ikke må være urimeligt lange.

“Jeg vil gerne have en principiel diskussion af længden i komitéen. Der er nogle regler for, hvad der skal stå, som den Nationale Videnskabsetiske Komité har udarbejdet, men det er efter min mening uetisk, hvis man udleverer 20-30 siders deltagerinformation, som man på forhånd ved, at mange giver op overfor,” siger Annemarie.

Egon Bo er helt enig.

“Der kan godt blive langt, når det gælder komplicerede forsøg – men jeg er stærkt kritisk over for noget, der fylder mere end tre sider,” siger han.

Gode rammer for forskere

Politikerne er imponerede over den forskning, der foregår i Region Sjælland. Både hvad angår omfanget og kvaliteten af forskningen.

“Det er vigtigt, at der bliver bedrevet god forskning – naturligtvis først og fremmest for patienternes skyld, men også for at vi kan rekruttere nye, unge forskere og fastholde de forskere, der allerede er,” siger Egon Bo.

“Derfor har vi også her i Region Sjælland lagt meget vægt på at give forskerne vide rammer og ressourcer og sørge for, at der er mulighed for, at de kan forske ved siden af deres almindelig arbejde,” tilføjer Annemarie Knigge.

40%

*Er stigningen i nye anmeldelser til Den Videnskabsetiske Komité for Region Sjælland fra **58** i 2017 til **81** i 2018.*

Det Nære Sundhedsvæsen og forskning

Britta Ortiz, Programleder, lægelig chefkonsulent, MSA, Det Nære Sundhedsvæsen, Enhed for Praksis

Det Nære Sundhedsvæsen er den organisatoriske enhed i Region Sjælland, der varetager de sundhedsopgaver, som ligger "før" og "efter" sygehusdelen. Det indebærer både sygehusopgaver, almen praksis, opgaver i samarbejde med kommunerne, snitflader mellem sektorerne og anvendelse af teknologi til at understøtte dette. Enheden har et særligt fokus på realisering af de politiske målsætninger om et sundhedsvæsen tæt på borgeren. Virksomhedsområdet beskæftiger knap 90 medarbejdere i Regionshuset og er organiseret i de tre enheder: Enhed for e-hospitalet, Enhed for kvalitetsudvikling og sammenhæng og Enhed for praksis.

Forskning i Det Nære Sundhedsvæsen – som i 2018 primært er udsprunget fra Enhed for Praksis illustreres her i fire forskningsprojekter.

Diagnostiske processer i almen praksis – Lægers mistanke om kræft: En antropologisk undersøgelse af kræftudredningen i dansk almen praksis

Symptomer, der kan være tegn på kræft, er meget hyppige i almen praksis. Således har ca. 15 procent af patienterne årligt mindst ét alarmsymptom, der kan være tegn på kræft, mens en praktiserende læge kun ser 8-12 patienter med nydiagnosticeret kræft om året. Dette forskningsprojekt sætter fokus på, hvad lægers mavefornemmelse er for en form for viden, og hvordan den tillæres via lægers særlige skoling i og arbejde med det almenmedicinske fag. Det undersøges, hvilken rolle lægers mavefornemmelse for diagnostik har i en nutidig dansk almen praksis og, hvordan den formes i mødet med den enkelte patient og af de sociopolitiske og kulturel-



le kontekster samt den biomedicinske kultur, som omgiver nutidig almen praksis.

Tværasektorielt samarbejde mellem almen praksis og sygehus om og med patienter med kræft

Forskningsprojektet undersøger tværasektorielt samarbejde mellem praktiserende læger og sygehuslæger set fra henholdsvis et almen praksis perspektiv, et sygehusperspektiv og et patient-/pårørende perspektiv. Formålet er at få viden om, hvordan der kan skabes gode vilkår for patientinddragelse og samarbejde mellem patienter, alment praktiserende læge og læger på sygehuset til gavn for patienter med kræft og patienter med tegn på alvorlig sygdom i komplicerede udrednings- og behandlingsforløb.

Mænd, sundhed og sygdom – et kollaborativt forskningsprojekt

Dette forskningsprojekt undersøger opfattelsen af egen sundhed blandt mænd med ingen eller en kort uddannelse og deres kommunikation med almen praksis med henblik på at få viden om, hvordan kommunikationen fremmer eller forhindrer tidlig opsporing af kræft hos denne målgruppe. Herfra udvikles en indsats, der kan øge almen praksis forståelse for målgruppen, der sikrer, at mændene bliver hørt og forstået ud fra deres egne præmisser.

Diagnostisk Pakke for uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom: Organisering i almen praksis og diagnostiske centre

Formålet med forskningsprojektet er at kortlægge alle regioners forskellige organiseringer af Diagnostisk Pakke for uspecifikke symptomer på kræft. Ansvars- og opgavefordelingen mellem de praktiserende læger og diagnostiske enheder er forskellig. Det undersøges, hvilken model der er mest hensigtsmæssig og om de forskellige organiseringer har indflydelse på overlevelseschancerne hos patienterne, når der også tages højde for patienternes socioøkonomiske status og eventuelle andre sygdomme.

Fagligt symposium – formidling af forskningsprojekterne

Hvert efterår er regionen vært ved et fagligt symposium, hvor udvalgte forskere får lov at præsentere deres forskningsresultater for andre forskere samt for læger fra almen praksis og Regionens sygehuse.

Læs mere her om forskning inden for det primære sundhedsvæsens område: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/for-fagfolk/fokoalmenpraksis/forskning/Sider/default.aspx>

720

videnskabelige artikler har forskere i Region Sjælland publiceret i 2018 i internationalt anerkendte fagtidsskrifter – i 2013 var antallet 318.

Sygehusapotekets Forskningsenhed

Trine R. H. Andersen, Klinisk farmaceut og forsker, Region Sjællands Sygehusapoteket

Sygehusapotekets Forskningsenhed består af 1 forsker (fast halvtids), 2 ph.d.-studerende, og ad hoc projektmedarbejdere. Derudover er der løbende tilknyttet farmaceutstuderende ifm. deres kandidatspecialer.

Forskningsenheden har forbindelse til regionale, nationale og internationale netværk som forsker i sygehusfarmaci og klinisk farmaci.

Forskningsenhedens primære forskningsområde er optimering af medicineringsprocessen, herunder Klinisk Farmaceutisk Service. Dvs. alle dele af processen fra ordination og valg af lægemiddel til patienten indtager medicinen og herefter hvordan patienten oplever og lever med sin medicin.

Aktuelt undersøges hvordan farmaceuter på tværs af sektorovergangen, kan give patienten en bedre oplevelse omkring sin medicin efter udskrivelse samt om sygehusapotekspersonalets arbejdsgange i andre lande der bruger EPIC (SP),

med fordel kan afprøves i Region Sjælland for at aflaste personale og øge patientsikkerheden omkring mediciner.

Et særligt interesseområde er hvordan der kan reduceres lægemiddelrelaterede problemer som fx bivirkninger og interaktioner, samt u hensigtsmæssig lægemiddelbehandling hos den ældre medicinske patient.

I 2018 har Forskningsenheden blandt



andet drevet et regionalt satspuljeprojekt med hensigt at udvikle en ny model til identificering af ældre patienters behov for farmaceutisk medicingennemgang under indlæggelse. Projektet har vist sig at kunne reducere antallet af potentielt u hensigtsmæssige lægemidler til ældre og skal sammen med de to øvrige satspuljeprojekter i Danmark øge sikkerheden for den ældre medicinske patient.

Igangværende projekter:

- "Ny model til identificering af ældre patienters behov for og implementering af farmaceutisk medicingennemgang på hospital" Satspuljeprojekt.
- "Farmaceuten som brobygger i sektorovergangen ved udskrivelse". Ph.d.-projekt
- "Effektdrevet opgaveglidning fra læge til klinisk farmaceut med Sundhedsplatformen". Ph.d.-projekt

Sygehusapoteket er et selvstændigt virksomhedsområde med 215 medarbejdere, som leverer lægemidler, medicinservice og klinisk farmaceutisk service til sygehusene i Region Sjælland. Sygehusapoteket indkøber lægemidler og producerer også lægemidler både til lager og til den enkelte patient, især kemoterapi til kræftpatienter. Sygehusapoteket har egen forskningsenhed og er med til at uddanne speciale- og ph.d.-studerende. Sygehusapoteket håndterer lægemidler for 1 mia. kr. om året. Læs mere: <https://www.regionsjælland.dk/Sundhed/for-fagfolk/sygehusapoteket/Sider/Om-Sygehusapoteket-.aspx>

Indhentning af eksterne forskningsmidler – samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden

Region Sjælland og Region Hovedstaden, Center for Regional Udvikling, Finansieringscenter har indgået aftale om en fælles forskningsstøttefunktion, der giver forskere adgang til professionel rådgivning, support og kurser i forbindelse med tiltrækning af eksterne forsknings- og/eller innovationsmidler på sundhedsområdet. Aftalen omfatter support til større projekter med et budget på mere end 5 mio. kr. Se mere her: <https://www.regionh.dk/til-fagfolk/Forskning-og-innovation/finansiering-og-fonde/hjaelp-til-finansiering/Sider/default.aspx>



Region Sjællands nye fælles Fagbibliotek VID – Viden, Information og Dokumentation er samlet i nye lokaler på SUH Køge (Vidensbygningen). Psykiatrien, som også er en del af VID, betjenes stadig fra sit eget bibliotek på Psykiatrisygehuset i Slagelse. VID giver alle sundhedsansatte i regionen adgang til sundhedsvidenskabelige ressourcer i form af databaser, elektroniske tidsskrifter, e-bøger, arrangerer workshops i litteratursøgning, opsætning af søgestrategier, referencehåndtering mv på de enkelte sygehuse. VID skal desuden understøtte registreringen af forskningen i Region Sjælland. Til dette brug indkøbes det nye forskningsregistreringssystem PURE.

Ansvar for VID's videre udvikling ligger under det nye Regionale Biblioteksudvalg, hvor overlæge og professor Jens Jørgen Christensen fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse er formand. Udvalget tæller repræsentanter fra alle sygehuse og Psykiatrien og er udpeget af Det Regionale Forskningsråd.



Læs mere på VIDs hjemmeside: www.regionsjaelland.dk/VID



REGION
SJÆLLAND



Region Sjællands Biobank

En service til forskere, der muliggør opbevaring af prøvemateriale eller giver adgang til biologisk materiale

I Region Sjællands Biobank har du mulighed for at få:

- råd og vejledning i forbindelse med alle aspekter af biobanksarbejde
- sikker opbevaring af biologisk materiale samt overvågning døgnet rundt

Nyheder

Region Sjællands Biobank er blevet en del af Biobankcenter Øst i forbindelse med det tværregionale samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland i Personlig Medicin i Østdanmark. Formålet er at understøtte og facilitere udvikling af Personlig Medicin i de to regioner.

I 2019 udvider Region Sjællands Biobank med faciliteter på Klinisk Biokemisk Afdeling i Køge, for at kunne understøtte lokal prøvetagning direkte i biobanken. Målet er at få udrullet decentrale satellitfunktioner på regionens øvrige prøvetagningssteder. Derigennem opnås den bedst opnåelige prøve kvalitet ved hurtig prøvehåndtering samt mulighed for prøvehåndtering tæt på hvor borgeren bor.

Om biobanken

I Region Sjællands Biobank har du mulighed for at købe biobankservices for indlevering og opbevaring af biologisk materiale, til langt under prisen for at etablere egen biobank i forbindelse med dit forskningsprojekt. Dette gælder også for eksisterende samlinger.

Derudover rummer Region Sjællands Biobank værdifulde biologiske samlinger fra store befolkningsundersøgelser og kliniske forskningsprojekter – herunder befolkningsundersøgelsen i Næstved (BEFUS) og Lolland-Falster Undersøgelsen (LOFUS).

Du har mulighed for at søge om udlevering af analyseresultater eller biologisk prøvemateriale fra flere af disse samlinger. Prøver håndteres efter gældende internationale standarder.

Vejledning om anvendelse findes på <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/region-sjaellands-biobank/Sider/default.aspx>

Kontakt: Biobank@regionsjaelland.dk



Databeskyttelse og EU's databeskyttelsesforordning



Den 25. maj 2018 trådte EU's databeskyttelsesforordning i kraft som afløser for persondataloven. Forordningen udgør sammen med supplerende dansk lovgivning og vejledninger nu den samlede lovpallet. I Region Sjællands sundhedsvi-

denskabelige forskningsprojekter arbejdes der ofte med følsomme personoplysninger, og derfor er det især vigtigt for forskerne at være oplyst om producerer og regler for, hvordan data må behandles.

Der er i Region Sjælland i 2018 modtaget 200 nye anmeldelser samt ændringer til anmeldelser og sagsbehandlet tillægsanmeldelser/lukninger af mere end 300 projekter.

For at kunne leve op til databeskyttelsesforordningens krav om at føre fortegnelse har Region Sjælland bibeholdt den interne anmeldelsespligt for alle sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter. Projekterne skal anmeldes til Data og udviklingsstøtte og følge de retningslinjer, som er beskrevet på Data og udviklingsstøttes hjemmeside <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/faq/Sider/Datatilsyn.aspx>.

Københavns Universitetshospitals
GCP ENHED

ALLE LÆGEMIDLEFORSØG SKAL GCP-MONITORERES

– også forsøg, hvor der anvendes et lægemiddel, der allerede er godkendt af myndighederne

PROJEKTFORLØBET

- Idé/hypotese**
- Projektbeskrivelse**
GCP-enhedens gennemgår protokollen, således at GCP-retningslinjerne opfyldes
GCP-enhedens vejleder i anmeldelsesprocedurer til myndighederne
- Anmeldelse til myndighederne**
GCP-enhedens vejleder i foragsrettede foragsdokumenter
GCP-enhedens udtalelser sammen med sponsorens monitoreringsplan
- Godkendelse**
GCP-enhedens udfører et lovligt godkendelsesbehold
- Første patient**
GCP-enhedens udfører den lovpligtige monitorering
- Sidste patient**
GCP-enhedens udfører et lovligt afsluttende monitoreringsbehold
GCP-enhedens vejleder i afslutning, samt arkivering af forsøget

GCP (Good Clinical Practice)
Er en international praksis og standard for udførelse af klinisk lægemiddelforsøg, der involverer mennesker

www.gcp-enhed.dk
Københavns Universitetshospitals GCP-enhed er en fælles funktion for Region Hovedstaden, Region Sjælland og den Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Københavns Universitet.

Fremme af innovation i Region Sjælland. Søg støtte fra idé til projekt

Region Sjællands organisation arbejder med innovationsprojekter via en model som omfatter tre faser. I modellen kan ideer i første omgang få støtte til fx at blive beskrevet nærmere for at afklare ideens relevans. Dette kaldes for Discovery-fasen og bevilges typisk op til 50.000 kr. til en hurtig afklarende fase. Hvis ideen derefter vurderes værd at teste eller udvikle, sker dette i en efterfølgende fase kaldet for Incubationsfasen. Endelig, og forudsat positiv evaluering fra foregående fase, kan løsningen få midler til at blive udbredt yderligere – i den såkaldte Accelerationsfase. Til at støtte projekterne i de tre forskellige faser har Styregruppen for Innovation (SGI) op til 4. mio. kr. om året. Styregruppen efterspørger i 2019 særligt innovationsprojekter som radikalt styrker organisationens kapacitet. For yderligere information om midler, ansøgningsskema og SGI, henvises til siden: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/Innovation/Region-sjaellands-system-for-radikal-innovation/Sider/default.aspx>

Hvis du som ansat på et af Region Sjællands sygehuse har en idé eller nogle resultater, som du mener, kan udnyttes kommercielt, har du pligt til at melde din opfindelse til Data og udviklingsstøtte. Vi vil hjælpe dig med at undersøge mulighederne for at patentere din idé samt det forretningsmæssige potentiale. Hvis du er i tvivl om, hvorvidt din idé er patenterbar og kommercielt interessant, er du altid velkommen til at kontakte os. Se mere: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/Kommercialisering/Sider/default.aspx>

Videnscenter for knogleskørhed

Ifølge Sundhedsstyrelsens rapport til afdækning af behov for indsatsen for osteoporose, koster osteoporose årligt samfundet op mod 12 milliarder kroner, hvor af mere end 50% af disse udgifter ligger i kommunerne. Mere end 550.000 kvinder og mænd over 50 år lider af osteoporose men det er kun hver femte som bliver diagnosticeret og kommer i relevant medicinsk behandling. En øget opsporing og behandling af danskere med knogleskørhed vil kunne spare samfundet for milliarder af kroner og samtidig øge livskvaliteten for den enkelte og forhindre dødsfald.

Nationalt Videnscenter for Knoglesundhed blev i 2018 etableret på Sjællands Universitetshospital i Køge under medicinsk afdeling. Centeret er etableret efter en donation på 10 millioner kroner fra Ellab-Fonden på initiativ af centerleder, overlæge Mette Friberg Hitz. Centeret arbejder sammen med Statens Institut for Folkesundhed samt Institut for Kommunikation og Humaniora på Roskilde Universitet.

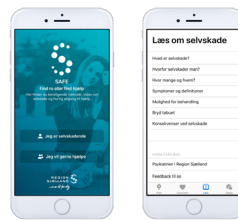


Centeret skal bl.a. arbejde for at afdække problemer og barrierer for at flere patienter bliver udredt, afdække patientrejsen fra diagnose til behandling samt arbejde for systematisk opsporing af patienter med brud.

Centerets faglige styrekomite huser specialister fra alle landets regioner og skal sikre opretholdelse et nationalt samarbejde på tværs af regionerne og dette skal resultere ud i en national ensartet indsats. Yderligere information findes på hjemmesiden <https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/koegesygehus/afdelinger/medicinsk-afdeling/Videnscenter-for-knoglesundhed/Sider/default.aspx>

Forskning på forkant. Ny Region Sjælland Politik for Sundhedsforskning 2019-2022

Regionsrådet har udgivet en ny Region Sjællands Politik for Sundhedsforskning som viser sporene for den regionale forskning frem til 2022. Politikken kan læses her: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/organisationogpolitik/Sider/Forskningsstrategi.aspx>



SAFE APP - forebyggelse af selvskadende adfærd

Psykiatrisk Forskningsenhed i Slagelse, Psykiatrien Syd i Vordingborg, virksomheden Medware fra Odense og Region Sjællands App Center har sammen udarbejdet SAFE Appen. SAFE Appen understøtter regionens eksisterende behandlingstilbud til patienter med selvskadende adfærd med allerede anerkendte beroligende metoder fra SAFEWARDS modellen. Disse behandlingsmetoder er allerede anvendt i Region Sjællands behandlingstilbud.

Appen indeholder 32 beroligende metoder fordelt på 6 kategorier og understøtter en stor målgruppe blandt børn, unge og psykisk syge. Disse metoder skal få den selvskadende til at være i stand til at mestre akutte situationer og får skabt en nemmere dialog mellem den selvskadende og deres pårørende. Metoderne er for at flytte fokus, skabe ro og give alternative strategier. Appen giver også oplysninger om selvskader, en oversigt om behandlingssteder og tilbud. Udover giver den pårørende og fagpersoner nyttig viden omkring den selvskadende.

SAFE er udviklet til både iOS og Android. Appen er åben for alle og kan downloades gratis via App Store og Google Play Store. Den kræver ikke et brugerlogin.

Forskningens dag 2019

Deltag på

FORSKNINGENS DAG 2019

Onsdag d. 18. september 2019 på Nykøbing Falster teater

**FORSKNINGENS
DAG 2019**

Sæt kryds i kalenderen.

Forskningens Dag 2019 holdes den 18. september 2019 i Nykøbing Falster på Nykøbing Teater.

Nykøbing Falster Sygehus er værter sammen med Data og udviklingsstøtte. Forskningens Dag er regionens festdag for forskningen og åben for alle forskere og forskningsinteresserede og byder på spændende oplæg og præsentationer i grupper, posterudstilling og infostande. Tilmelding og program ses her: www.conferencemanager.dk/forskningensdag2019



Health literacy – Helbredsprofilen: bedre kommunikation til borgere og patienter

HELBREDS PROFILEN.DK

Overordnet handler det om at gøre det så nemt for borgerne som muligt at forstå og omsætte information om deres sygdom til handling til deres eget bedste. Health literacy fokuserer således på hvor godt borgere og patienter kan finde, forstå, vurdere og anvende information til at handle på deres sundhed, navigere i sundhedsvæsenet og på digitale platforme. Det kan blandt andet ske ved at simplificere kommunikationen, rutinerne og målrette disse til den enkeltes behov.

Region Sjællands Helbredsprofilen er netop etableret for at øge kvaliteten af samarbejdet og informationen mellem borgere med fokus på kronisk sygdom og sundhedsprofessionelle. Helbredsprofilen benytter sig af 800 små filmklip, hvor borgere, der har kronisk sygdom, pårørende og sundhedsfaglige fortæller om, hvordan det er at leve med sygdommene og mestre hverdagens udfordringer.

En analyse af Helbredsprofilen har vist, at sproget kan være en barriere og der arbejdes derfor på, at de sundhedsprofessionelle i filmene bruger almindeligt sprog fremfor fagsprog, hvor det er muligt.

I 2018 blev psykisk sygdom tilføjet som sygdomsområde med 127 nye film om angst, depression og PTSD. I 2019 er diabetes planlagt som et nyt tema på Helbredsprofilen. Se mere: www.helbredsprofilen.dk

Medicinstuderende uddannes i Region Sjælland

I 2018 blev det besluttet, at der skal etableres et selvstændigt kandidatspor på medicinstudiet ved Københavns Universitet i Region Sjælland fra forårssemesteret 2019.

Uddannelsen, som begynder med 5. semester på kandidatdelen, udrulles pr. 1. februar 2019 og er herefter fuldt implementeret i løbet af nogle få år. "Region Sjælland Sporet" ses som hjørnesteinen i at etablere sammenhæng mellem klinik, forskning og uddannelse på fremtidens universitetshospital og involverer alle sygehusene i regionen. Ligeledes skal psykiatrien integreres bedre med lægeuddannelsen med henblik på at sikre forskningsbaseret uddannelse og fremtidig rekruttering.



NorDigHealth

Næstved og den nordtyske by Lübeck skal være de første tech towns i verden i projektet NorDigHealth, som løber fra den 1. januar 2019 til den 31. december 2021. Sjællands Universitetshospital står i spidsen for det store EU-projekt og er blevet bevilget 19 millioner kroner af EU. Partnerne tæller Lübeck og Roskilde Universitet, private virksomheder samt Næstved og Lübeck Kommune.

Formålet er at forebygge

Den demografiske udvikling lægger et stort pres på den offentlige sektor. I fremtiden vil vi være færre i den arbejdsdygtige alder og flere ældre borgere. Fremover har vi ikke råd til kun at fokusere på sygdom og behandle, når behovet opstår, derfor koncentrerer NorDigHealth sig om indsatser i den brede befolkning, der kan forebygge sygdom og behovet for dyre behandlinger på hospitalerne.

Forskningsstudier

NorDigHealth består af flere forskningsstudier, hvor borgere og patienter tester forskellige sundhedsteknologier. Størstedelen af studierne ledes af Sjællands Universitetshospital ved Neurologisk Afdeling, Øjenafdelingen og Kirurgisk Afdeling. Borgere i Næstved og Lübeck vil teste løsninger i form af for eksempel smartwatches, der skal monitorere borgerens søvn og fysiske aktivitet med formål om at forbedre sundhedstilstanden hos den enkelte. Derudover vil patienter for eksempel teste teknologier, som skal forbedre behandlingen af øjensygdommen AMD. Studierne vil give rig mulighed for at indsamle data og anvende big data for dermed at forbedre sundhed ved at forskningsresultaterne nyttiggøres og afprøves i praksis. Samtidig inddrages borgerne i byerne, og der skabes et netværk omkring testforløbene, som skal bidrage til, at de sunde adfærdsændringer er blivende.

<https://www.zealanddenmark.eu/blog/nyhed/region-sjaelland-og-19-mio-eu-kroner-saetter-fokus-paa-forebyggelse/>
<https://naestved.vestre.dk/media/naestved/Blad%20Arkiv/33-blad-sep-2018-nr-33.pdf>

Region Sjælland en del af Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP) og CAGS



GREATER COPENHAGEN
HEALTH · SCIENCE · PARTNERS

Region Sjælland er med i partnerskabet Greater Copenhagen Health Science Partners sammen Danmarks Tekniske Universitet, Københavns Universitet og Region Hovedstaden.

Kernen i Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP) er etableringen af en række Clinical Academic Groups (CAGs) inden for forskellige fagområder. En CAG er en gensidig forpligtelse mellem forskere og klinikere på hospitaler og forskere og undervisere på universiteter, og skal bidrage

med nye forskningsresultater, øget kvalitet i det kliniske arbejde og hurtigere implementering af resultater. I GCHSP er der siden 2017 bevilget 8 CAGs. Region Sjælland medvirker indtil videre i tre og arbejder for at være med i alle CAGs, der etableres fremover.

Region Sjælland deltager i:

- CAG Physical activity and sport in clinical medicine (Impact)
- CAG Research OsteoArthritis Denmark – Prevention and treatment through the lifespan of patients (ROAD)
- CAG Modulating the Infant Microbiome for Disease Prevention.

Den 4. juni 2019 lanceres 4 nye CAGS, Læs mere her:

<https://gchsp.dk/>

Trial Nation – Nyt setup for Kliniske forsøg med industrien

Med regeringens Vækstplan for life science, som blev offentliggjort i marts 2018, er det besluttet at danne en ny national organisation for kliniske forsøg – Trial Nation. Med Trial Nation sammenlægges regionernes Én Indgang med det offentlig-private partnerskab NEXT, initiativer som i de foregående år har vist succes ved at vende et fald i kliniske forsøg i Danmark til en stigende kurve. Det har vagt opmærksomhed i regeringen, og har medført, at staten fremadrettet vil indgå i samarbejdet og bidrage med finansiering på finansloven.

Bestyrelsen for Trial Nation består af repræsentanter fra staten, de fem regioner og fem life science virksomheder. Organisationen vil fungere som en ikke-erhvervsdrivende forening, der skal bidrage til ikke kun fokus på lægemiddelforsøg i de tidlige faser, men vil både omfatte kliniske forsøg i alle faser og medicinsk udstyr. Trial Nation skal arbejde for til at tiltrække flere investeringer i kliniske forsøg i Danmark og fremme virksomhedssamarbejder, for herved at øge Danmarks relative andel af helt eller delvist virksomhedsfinansierede kliniske forsøg i Europa. Foreningen skal bidrage til at

Trial Nation

Clinical Trials Denmark

forbedre danske patienters adgang til den nyeste medicin og medicinske teknologi og til at skabe hurtigere adgang til den nyeste viden og forskning for danske læger og forskere til gavn for danske patienter.

Region Sjællands bestyrelsesmedlem i Trial Nation er Forsknings- og Innovationschef Jesper Grarup, Data og udviklingsstøtte.

Lene Hartmann fra Data og udviklingsstøtte er regionens repræsentant i det nationale pharma koordinatorknetværk og Erik Brander, Data og udviklingsstøtte varetager den tilsvarende rolle i medtech-netværket. De kan kontaktes ved konkrete spørgsmål om initiativet (lhar@regionsjaelland.dk; eribr@regionsjaelland.dk).

<http://trialnation.dk/>

Stor bevilling til øjenforskning

Professor og forskningsleder Torben Lykke Sørensen Øjenafdelingen på Sjællands Universitetshospital har fået tildelt en bevilling fra VELUX FONDEN på 12,5 millioner til forskning i forebyggelse og behandling af AMD. AMD er aldersbetinget Makula Degeneration også kaldet alderspletter på nethinden eller øjenforkalkning, er en folkesygdom og den hyppigste årsag til synsned-

sættelse hos ældre. Mellem 30 og 40 procent af alle danskere får med alderen konstateret øjenforkalkning. I Danmark lever omkring 50.000 mennesker med sygdommen, og det tal forventes at stige til cirka 100.000 mennesker i 2040. Bevillingen fra VELUX FONDEN er den næststørste bevilling fra fonden nogensinde til øjenforskning.



Forsknings dag 2018

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse og Data og udviklingsstøtte stod som værter for årets Forsknings Dag med 200 deltagere, over 90 poster med forskningsprojekter og tre workshops med aktuelle emner som personlig medicin, forskerkarriere og patientinddragelse i forskningen. Desuden oplæg og debat om Videnskabsseksis og forskningsformidling. Dagen sluttede af med en festlig



ph.d.-cup, overrækkelse af priser til vindere af posterkonkurrencen og ph.d.-cup og overdragelse af depechen for Forsknings Dag 2019 til Nykøbings Falster Sygehus. Se mere og film om forsknings dag 2018 her: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/arrangementer/Sider/Tidligere-arrangementer.aspx>

Postervindere:

1. Kerstin Soelberg, Reservelæge i intro, Y Læger Medicin 1 Slagelse
2. Ea Løwenstein, Klinisk assistent, Fæll1 - Gynækolo. og Obstetrik - Nyk. F.
3. Ulla Riis Madsen, Postdoc. sygeplejerske, Fælles - Ortopædkirurgi - Holbæk
4. Aake Packness, Konsulent, Psykiatri, Psykiatrisk Visitationssklinik
5. Priya Bhardwaj, Reservelæge i intro, Læger - Medicin 2 - Slagelse
6. Daniel Hågi-Pedersen, Overlæge, Læger - Anæstesi - Næstved
7. Gritt Overbeck, Postdoc, Forskningsenheden for Almen Praksis, KU
8. Malene Støckel Frank, Ph.d. Studerende (læge), Fælles - Onkologi - Næstved

(ikke på foto) Mathias Skjernov, Overlæge, Psykiatri, Køge

Forskning, uddannelse og erhverv bliver til vækstområder

Forskning er en vigtig parameter for at udvikle nye vækstområder, fordi det kræver viden på et højt niveau, at virksomhederne er konkurrencedygtige og arbejde med de nyeste metoder og teknikker. Region Sjælland arbejder med at skabe vækst. Derfor har regionen fået udarbejdet en analyse af potentialerne for at udvikle eksisterende og nye vækstområder.

Der hvor der er et potentiale for at skabe yderligere vækst bør der være et sammenfald mellem forsknings-, erhvervs- og uddannelsesstyrker.

Analysen viser, at de største potentialer for at udvikle vækstområder er inden for:

- Serviceinnovation i små og mellemstore virksomheder
- Bæredygtigt byggeri
- Specialiseret produktion og
- Miljøteknologi mod forurening

I analysen er der afdækket mange forskningsområder. Sundhedsfaglig forskning er også analyseret.

Analysen er gennemført af IRIS Group fra januar til marts 2018, og er baseret på en lang række forskellige metoder og datakilder.

Læs rapporten her: <https://www.regionsjaelland.dk/publikationer/Sider/vaekstomraader.aspx>

.....

20.000

er det antal borgere,
der forventes at deltage i
Lolland-Falster
Undersøgelsen (LOFUS).

Uddelingsåret 2018

Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond

Regionrådet afsætter 11 mio. kr. årligt til støtte af regionale forskningsprojekter, der udmøntes via Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond. Fonden tilgodeser forskning inden for alle faggrupper og kliniske funktioner med fokus i etablering af forskerstillinger, der kombinerer klinik og forskning samt forskeruddannelse og forsknings-samarbejde på tværs.

Der var igen i år stor søgning efter fondens midler med hele 89 forskningsprojekter som søgte om 46,8 mio. kr. Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond fordelte støtte til 47 forskningsprojekter for i alt 11,3 mio. kr. inkl. ekstramidler fra tilbageførte midler fondens opslag i 2017. Næste ansøgningsfrist - se mere her: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/forskningsfinansiering/Sider/oekonomi.aspx>

Forskning på tværs af Storebælt: Fælles forskningspulje mellem Region Syddanmark og Region Sjælland

Som et led i at styrke samarbejdet mellem Region Syddanmark og Region Sjælland etableredes i 2013 en fælles tværregional forskningspulje. For at opnå støtte til et forskningsprojekt skal der være tale om et samarbejde med minimum deltagelse af et sygehus fra hver region. I 2018 opslaget uddeltes støtte med samlet 3,8 mio. kr. fordelt til 10 fælles tværregionale forskningsprojekter.

Næste ansøgningsfrist - se mere her: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/forskningsfinansiering/Sider/faelles-forskningspulje.aspx>

Ph.d.-studieafgift og annuum

I Region Sjælland kan søges støtte til studieafgift og annuum til regionale ph.d.-studier. I 2018 har 72 ph.d.-studerende opnået støtte af studieafgift og annuum for i alt 4,5 mio. kr. og støtten er gået både til ph.d.-studerende indskrevet ved KU, SDU, AU og RUC.

Se mere her om ansøgning af studieafgift: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/forskning/forfagfolk/forskningsfinansiering/Sider/Daekning-af-studieafgift.aspx>

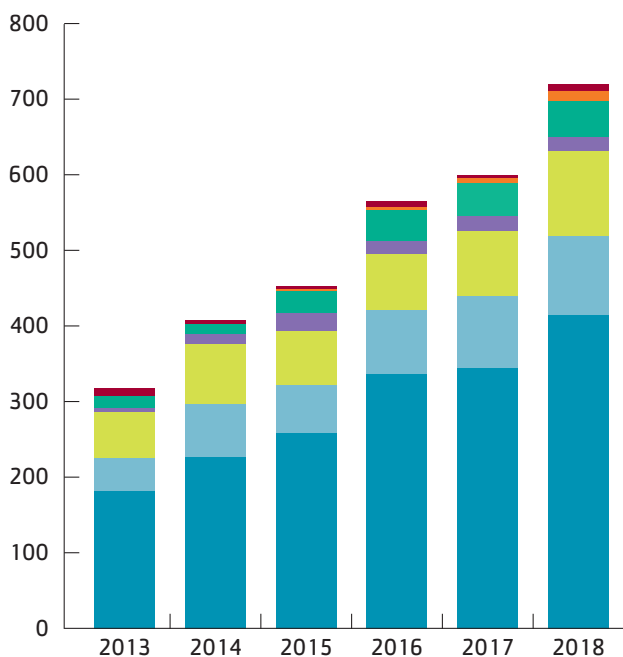
25

er antallet af professorer i Region Sjælland i 2018 – i 2014 var der 7 professorer.

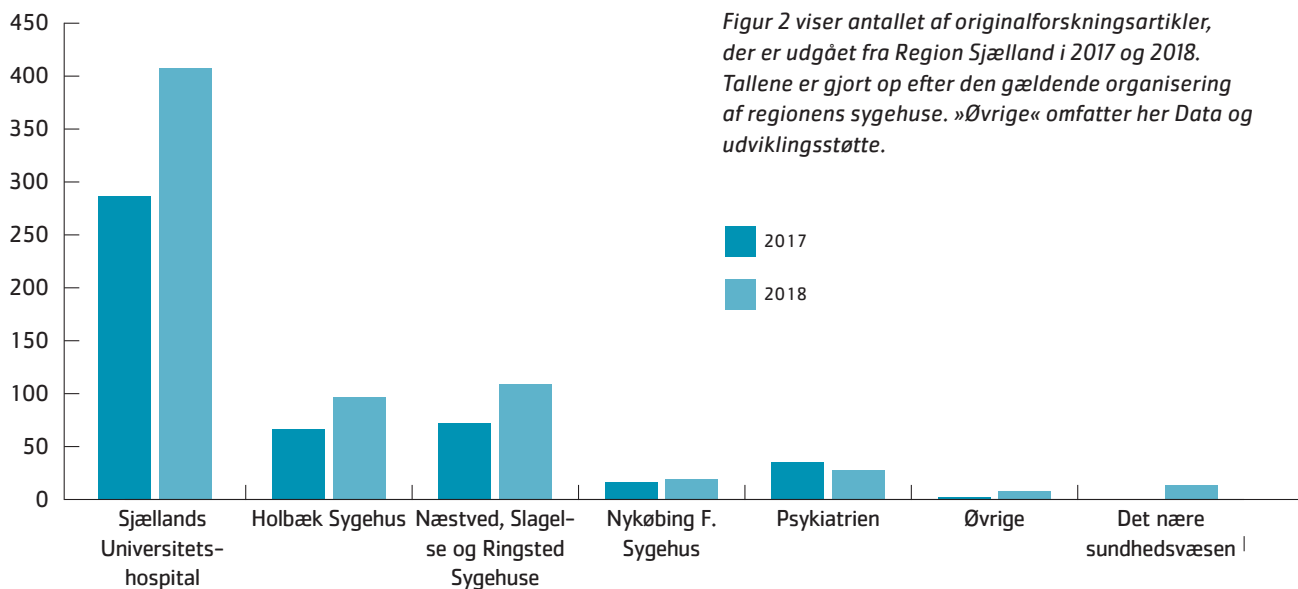
Publikationer 2018

– målet er nået

Region Sjælland har et mål om, at der i 2018 bliver publiceret minimum 600 sundhedsvidenskabelige artikler i regionen. I løbet af 2018 har Region Sjællands forskere publiceret hele 720 peer-reviewed videnskabelige publikationer, hvoraf 683 var originalartikler.



Figur 1 viser antallet af artikler publiceret i internationale tidsskrifter med peer-review fra Region Sjællands forskere i perioden 2013-2018 fordelt på sygehuse og regionale enheder. Tallene fra 2013 og frem er gjort op efter den gældende organisering af regionens sygehuse. »Øvrige« omfatter her Data og udviklingsstøtte og Præhospitalt Center.



Figur 2 viser antallet af originalforskningsartikler, der er udgået fra Region Sjælland i 2017 og 2018. Tallene er gjort op efter den gældende organisering af regionens sygehuse. »Øvrige« omfatter her Data og udviklingsstøtte.

Publikationslisten 2018

Selvom der i tilknytning til publikationen figurerer flere navne på andre forskere i regionen, medregnes en publikation kun én gang i den statistiske opgørelse og i den efterfølgende publikationsliste. På publikationslisten er publikationerne opgjort efter den organisatoriske placering, således det sygehus og den afdeling i regionen, som den første forfatter var tilknyttet. De øvrige forskere fra regionen er angivet med kursiv og fed skrift. Alle tilknytningerne er angivet med anvendelse af krydsreferencer på listen. Find også publikationslisten på Region Sjællands hjemmeside.

Peer-reviewed publikationer – originalartikler

Holbæk Sygehus

Akutfdelingen

- Niessner A, Tamargo J, Koller L, Saely CH, **Schmidt TA**, Savarese G, **Kjeldsen KP** (*Medicinsk Afdeling*) et al. Non-insulin antidiabetic pharmacotherapy in patients with established cardiovascular disease: a position paper of the European Society of Cardiology Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy. *Eur Heart J*. 2018 Jun 21;39(24):2274–81.
- Strøm C**, Stefansson JS, Fabritius ML, Rasmussen LS, **Schmidt TA**, **Jakobsen JC** (*Medicinsk Afdeling*). Hospitalisation in short-stay units for adults with internal medicine diseases and conditions. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018 Aug 13;8:CD012370.
- Strøm C**, Rasmussen LS, Löwe A-S, **Lorentzen AK**, Lohse N, **Madsen KHB**, **Rasmussen SW**, **Schmidt TA**. Short-stay unit hospitalisation vs. standard care outcomes in older internal medicine patients—a randomised clinical trial. *Age Ageing*. 2018 Nov 1;47(6):810–817.
- Vonbank A, Drexel H, Agewall S, Lewis BS, Doppeide JF, **Kjeldsen K**, **Schmidt TA** et al. Reasons for disparity in statin adherence rates between clinical trials and real-world observations: a review. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2018 Oct 1;4(4):230–6.

Anæstesiologisk Afdeling

- Benbenishty JS, **Bülow H-H**. Intensive care medicine in 2050: multidisciplinary communication in-/outside ICU. *Intensive Care Med*. 2018;44(5):636–8.
- Bohart S, Egerod I, Bestle MH, Overgaard D, Christensen DF, **Jensen JF**. Recovery programme for ICU survivors has no effect on relatives' quality of life: Secondary analysis of the RAPIT-study. *Intensive Crit Care Nurs*. 2018 Aug;47:39–45.
- Nielsen PB, Pedersen NE, Schultz M, Meyhoff CS, Kodal AM, **Bunkenborg G**, et al. Gennemgang af early Warning Scorres til forebyggelse af uventet kritisk sygdom og død. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Oct 15;180(42).
- Perner A, **Hjortrup PB**, Pettilä V. Focus on fluid therapy. *Intensive Care Med*. 2017;43(12):1907–9.
- Schjørring OL, Toft-Petersen AP, Kusk KH, Mouncey P, Sørensen EE, **Bülow HH**, **Iversen SA** (*Anæstesiologisk Afdeling, NSR*), **Poulsen LM** (*Anæstesiologisk Afdeling SUH Køge*), **Walli AR** (*Anæstesiologisk Afdeling, SUH*) et al. Intensive care doctors' preferences for arterial oxygen tension levels in mechanically ventilated patients. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018 Nov;62(10):1443–51.
- Strøm C**, Afshari A, Lundstrøm LH, Lohse N. Characteristics of children less than 2 years of age undergoing anaesthesia in Denmark 2005–2015: a national observational study. *Anaesthesia*. 2018 Oct;73(10):1195–206.
- Strøm C**, Lundstrøm LH, Afshari A, Lohse N. Characteristics of children aged 2–17 years undergoing anaesthesia in Danish hospitals 2005–2015: a national observational study. *Anaesthesia*. 2018 Nov;73(11):1321–36.

Ref. nr. 33+64+67+229

Arbejdsmedicinsk Afdeling Holbæk, Nykøbing Falser, Slagelse, Køge

- Fisker A, Petersen T, Langberg H, **Mortensen OS**. The association between psychosocial distress, pain and disability in patients with persistent low back pain —A cross-sectional study. *MacFarlane N*, editor. *Cogent Medicine*. 2018 Jan 1;5(1):1–14.
- Grandahl K**, Eriksen P, Ibler KS, Bonde JP, **Mortensen OS**. Measurements of Solar Ultraviolet Radiation Exposure at Work and at Leisure in Danish Workers. *Photochem Photobiol*. 2018 Jul;94(4):807–14.
- Grandahl K**, **Ibler KS** (*Dermatologisk Afdeling SUH*), **Laier GH** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), **Mortensen OS**. Skin cancer risk perception and sun protection behavior at work, at leisure, and on sun holidays: a survey for Danish outdoor and indoor workers. *Environ Health Prev Med*. 2018 Oct 2;23(1):47.
- Grandahl K**, **Ibler KS** (*Dermatologisk Afdeling, SUH*), **Laier GH** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), **Mortensen OS**. Correction to: Skin cancer risk perception and sun protection behavior at work, at leisure, and on sun holidays: a survey for Danish outdoor and indoor workers. *Environ Health Prev Med*. 2018 Nov 14;23(1):59.
- Korshøj M, Birk Jørgensen M, Lidegaard M, **Mortensen OS**, Krustrup P, Holtermann A, et al. Decrease in musculoskeletal pain after 4 and 12 months of an aerobic exercise intervention: a worksite RCT among cleaners. *Scand J Public Health*. 2018 Dec;46(8):846–53.
- Sundstrup E, Hansen ÅM, Mortensen EL, Poulsen OM, Clausen T, **Møller A** et al. Retrospectively assessed psychosocial working conditions as predictors of prospectively assessed sickness absence and disability pension among older workers. *BMC Public Health*. 2018;18(1):149.
- Sundstrup E, Hansen ÅM, Mortensen EL, Poulsen OM, Clausen T, **Møller A** et al. Retrospectively assessed physical work environment during working life and risk of sickness absence and labour market exit among older workers. *Occup Environ Med*. 2018 Feb;75(2):114–23.

Ref. nr.:99+246

Børne- og Ungeafdeling

- Andersen MH**, Ottesen L, Thing LF. The social and psychological health outcomes of team sport participation in adults: An integrative review of research. *Scand J Public Health*. 2018 Aug 16;1403494818791405.
- Gade C, Dalhoff K, Petersen TS, Riis T, **Schmeltz C**, Chabanova E, **Holm JC** et al. Higher chlorzoxazone clearance in obese children compared with nonobese peers. *Br J Clin Pharmacol*. 2018 Aug;84(8):1738–47.
- Graae A-S, Hollensted M, **Kloppenborg JT**, Mahendran Y, Schnurr TM, Appel EVR, **Rask J**, **Nielsen TRH**, **Johansen MØ**, **Holm JC** et al. An adult-based insulin resistance genetic risk score associates with insulin resistance, metabolic traits and altered fat distribution in Danish children and adolescents who are overweight or obese. *Diabetologia*. 2018 Aug;61(8):1769–79.
- Hollensted M, **Fogh M**, Schnurr TM, **Kloppenborg JT**, Have CT, **Ruestgaard Nielsen T**, **Rasj J**, **Asp Vonsild Lund M**, **Frithioff-Bøjsøe C**, **Østergaard Johansen M**, **Holm JC** et al. Genetic Susceptibility for Childhood BMI has no Impact on Weight Loss Following Life-

style Intervention in Danish Children. *Obesity* (Silver Spring). 2018 Dec;26(12):1915–22.

23. Iepsen EW, Zhang J, Thomsen HS, Hansen EL, Hollensted M, Madsbad S, **Holm JC** et al. Patients with Obesity Caused by Melanocortin-4 Receptor Mutations Can Be Treated with a Glucagon-like Peptide-1 Receptor Agonist. *Cell Metab*. 2018 Jul 3;28(1):23–32.e3.
24. **Kloppenborg JT, Fonvig CE, Nielsen TRH, Møllerup PM, Bøjsøe C, Pedersen O, Holm JC** et al. Impaired fasting glucose and the metabolic profile in Danish children and adolescents with normal weight, overweight, or obesity. *Pediatr Diabetes*. 2018;19(3):356–65.
25. **Kloppenborg JT, Gamborg M, Fonvig CE, Nielsen TRH, Pedersen O, Johannesen J, Holm JC** et al. The effect of impaired glucose metabolism on weight loss in multidisciplinary childhood obesity treatment. *Pediatr Diabetes*. 2018;19(3):366–74.
26. Lund M, Holm JC, Jespersen T, Holstein-Rathlou N. Kredslobet ændres ved overvægt i barndommen. *Ugeskrift for Læger*. 2018;180(6):503–6.
27. **Nielsen TRH, Fonvig CE, Dahl M, Møllerup PM, Lausten-Thomsen U, Holm JC** et al. Childhood obesity treatment; Effects on BMI SDS, body composition, and fasting plasma lipid concentrations. *PLoS ONE*. 2018;13(2):e0190576.
28. **Plesner JL, Dahl M, Fonvig CE, Nielsen TRH, Kloppenborg JT, Pedersen O, Holm JC** et al. Obesity is associated with vitamin D deficiency in Danish children and adolescents. *J Pediatr Endocrinol Metab*. 2018;31(1):53–61.

Ref. nr.: 31

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling og Fertilitetsklinikken

29. Gundersen TD, **Krebs L**, Loekkegaard ECL, Rasmussen SC, Glavind J, Clausen TD. Postpartum urinary tract infection by mode of delivery: a Danish nationwide cohort study. *BMJ Open*. 2018;8(3):e018479.
30. **Krebs L**, Schroll A. Planlagt hjemmefødsel. *Ugeskrift for Læger*. 180(9):775–8.
31. **Thagaard IN, Krebs L, Holm J-C (Børne- og Ungeafdelingen)**, Christiansen M, Møller H, Lange T, **Larsen T**. The effect of obesity on early fetal growth and pregnancy duration: a cohort study. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2018 Nov;31(22):2941–6.

Kirurgisk Afdeling

32. **Brandstrup B**. Is it Time to Revise the Treatment of Early Colorectal Cancers? A Danish Point of View. 2018;2(1):2.
33. **Voldby AW, Aaen AA (Anæstesiologisk Afdeling), Møller AM (Anæstesiologisk Afdeling), Brandstrup B**. Goal-directed fluid therapy in urgent Gastrointestinal Surgery-study protocol for A Randomised multicentre Trial: The GAS-ART trial. *BMJ Open*. 2018 Nov 13;8(11):e022651.

Klinisk Biokemisk Afdeling

34. Blomberg Jensen M, Husted H, **Bjerrum PJ**, Juul A, Kehlet H. Compromised Activation of Vitamin D After Elective Surgery: A Prospective Pilot Study. *JBMR Plus*. 2018 Sep;2(5):281–8.
35. Hedengran KK, Andersen MR, **Szecki PB**, Lindh C, Ulbjerg N, Stender S. Environmental tobacco smoke exposure during pregnancy has limited effect on infant birthweight and umbilical vein endothelial nitric oxide synthase. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2018 Nov;97(11):1309–16.
36. Joensen UN, Jørgensen N, Thyssen JP, **Szecki PB**, Stender S, Petersen JH, et al. Urinary excretion of phenols, parabens and benzophenones in young men: Associations to reproductive hormones and semen quality are modified by mutations in the Filaggrin gene. *Environ Int*. 2018 Sep 20;121(Pt 1):365–74.
37. Munkholm SB, Krøgholt T, Ebbesen F, **Szecki PB**, Kristensen SR. The smartphone camera as a potential method for transcutaneous bilirubin measurement. *PLoS ONE*. 2018;13(6):e0197938.
38. Thyssen JP, Andersen YMF, Balslev E, **Szecki PB**, Stender S, Kaae J, et al. Loss-of-function mutations in filaggrin gene and malignant

melanoma: a case-control study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(2):242–4.

Medicinsk Afdeling

39. Andersson J, Hofslie M, **Gade UL**, Heegaard S, Pottegård A. Use of topical ocular antibiotics in young children: a Scandinavian drug utilization study. *Acta Ophthalmol*. 2018 Dec;96(8):789–94.
40. Barbateskovic M, Marker S, **Jakobsen JC**, Krag M, Granholm A, Anthon CT, et al. Stress ulcer prophylaxis in adult intensive care unit patients – a protocol for a systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018 Jul;62(6):744–55.
41. Barbateskovic M, Schjørring OL, **Jakobsen JC**, Meyhoff CS, Rasmussen BS, Perner A, et al. Oxygen supplementation for critically ill patients-A protocol for a systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018 Aug;62(7):1020–30.
42. Beaney T, Schutte AE, Tomaszewski M, Ariti C, Burrell LM, Castillo RR, (MMM Investigators: **Olsen MH** Medicinsk Afdeling, Holbæk) et al. May Measurement Month 2017: an analysis of blood pressure screening results worldwide. *Lancet Glob Health*. 2018;6(7):e736–43.
43. Bergman M, Manco M, Sesti G, Dankner R, **Pareek M**, Jagannathan R, et al. Petition to replace current OGTT criteria for diagnosing prediabetes with the 1-hour post-load plasma glucose \geq 155 mg/dl (8.6 mmol/L). *Diabetes Res Clin Pract*. 2018 Dec;146:18–33.
44. Bergman M, Jagannathan R, Buysschaert M, **Pareek M, Olsen MH**, Nilsson PM, et al. Lessons learned from the 1-hour post-load glucose level during OGTT: Current screening recommendations for dysglycaemia should be revised. *Diabetes Metab Res Rev*. 2018;34(5):e2992.
45. Byberg S, **Abrahamsen B**, Kasse M, Ralston S, Schwarz P. Clinical improvement in a patient with monostotic melorheostosis after treatment with denosumab: a case report. *J Med Case Rep*. 2018 Sep 27;12(1):278.
46. Diederichsen MZ, Diederichsen SZ, Mickley H, Steffensen FH, Lambrechtsen J, **Olsen MH** et al. Prognostic value of suPAR and hs-CRP on cardiovascular disease. *Atherosclerosis*. 2018;271:245–51.
47. Faltinsen EG, Storebø OJ, **Jakobsen JC**, Boesen K, Lange T, Gluud C. Network meta-analysis: the highest level of medical evidence? *BMJ Evid Based Med*. 2018;23(2):56–9.
48. Ferrari SL, **Abrahamsen B**, Napoli N, Akesson K, Chandran M, Eastell R, et al. Diagnosis and management of bone fragility in diabetes: an emerging challenge. *Osteoporos Int*. 2018 Dec;29(12):2585–96.
49. **Frederiksen A, Abrahamsen B, Johansen PB, Sørensen HA**. Danish, national cross-sectional observational study on the prevalence of prior major osteoporotic fractures in adults presenting with hip fracture-limitations and scope for fracture liaison services in prevention of hip fracture. *Osteoporos Int*. 2018;29(1):109–14.
50. Glintborg D, Rubin KH, Nybo M, **Abrahamsen B**, Andersen M. Cardiovascular disease in a nationwide population of Danish women with polycystic ovary syndrome. *Cardiovasc Diabetol*. 2018;17(1):37.
51. Grønshøj MH, Gerke O, Mickley H, Steffensen FH, Lambrechtsen J, Sand NPR, **Olsen MH** et al. External validity of a cardiovascular screening including a coronary artery calcium examination in middle-aged individuals from the general population. *Eur J Prev Cardiol*. 2018 Jul;25(11):1156–66.
52. Hansen L, Judge A, Javaid MK, Cooper C, Vestergaard P, **Abrahamsen B**, et al. Social inequality and fractures-secular trends in the Danish population: a case-control study. *Osteoporos Int*. 2018 Oct;29(10):2243–50.
53. **Hangaard MH**, Rossing P, Jensen JS, Jensen MT. Hjertesvigt er en hyppig komplikation i forbindelse med diabetes mellitus. *Ugeskrift for Læger*. 2018;180(20A):1824–1828.
54. Hoff M, Skurtveit S, Meyer HE, Langhammer A, Søgaard AJ, Syversen U, **Abrahamsen B** et al. Anti-osteoporosis drug use: too little, too much, or just right? The HUNT study, Norway. *Osteoporos Int*. 2018 Aug;29(8):1875–85.
55. Hodges GW, Bang CN, Forman JL, **Olsen MH**, Boman K, Ray S, et al.

- Effect of simvastatin and ezetimibe on suPAR levels and outcomes. *Atherosclerosis*. 2018 May;272:129–36.
56. Hodges GW, Bang CN, Eugen-Olsen J, **Olsen MH**, Boman K, Ray S, et al. SuPAR predicts postoperative complications and mortality in patients with asymptomatic aortic stenosis. *Open Heart*. 2018;5(1):e000743.
 57. **Jensen MT**, Pereira M, Araujo C, Malmivaara A, Ferrieres J, Degano IR, et al. Heart rate at admission is a predictor of in-hospital mortality in patients with acute coronary syndromes: Results from 58 European hospitals: The European Hospital Benchmarking by Outcomes in acute coronary syndrome Processes study. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2018 Mar;7(2):149–57.
 58. Katakam KK, Sethi NJ, **Jakobsen JC**, Gluud C. Great boast, small roast on effects of selective serotonin reuptake inhibitors: response to a critique of our systematic review. *Acta Neuropsychiatr*. 2018 Oct;30(5):251–65.
 59. Kiotseridis H, Arvidsson P, Backer V, **Braendholt V**, Tunsäter A. Adherence and quality of life in adults and children during 3-years of SLIT treatment with Grazax—a real life study. *NPJ Prim Care Respir Med*. 2018;28(1):4.
 60. Kirsch I, **Jakobsen JC**. Network meta-analysis of antidepressants. *Lancet*. 2018 22;392(10152):1010.
 61. Kong DZ, Liang N, Liu JP, Nikolova D, **Jakobsen JC**, Gluud C. Xiao Chai Hu Tang, a Chinese herbal medicine formula, for chronic hepatitis B. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2018 Aug 13];(8).
 62. Kong DZ, Liang N, Yang GL, Zhang Z, Liu Y, Yang Y, **Jakobsen JC** et al. Acupuncture for chronic hepatitis B. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2018 Sep 17];(8).
 63. Lee CJ-Y, Gerds TA, **Carlson N**, Bonde AN, Gislason GH, Lamberts M, et al. Risk of Myocardial Infarction in Anticoagulated Patients With Atrial Fibrillation. *J Am Coll Cardiol*. 2018 Jul 3;72(1):17–26
 64. **Lehn SF**, Thuesen J, **Bunkenborg G** (*Anæstesiologisk Afdeling*), Zwister A-D, Rod MH. Implementation between text and work—a qualitative study of a readmission prevention program targeting elderly patients. *Implement Sci*. 2018 Mar 1;13(1):38.
 65. Liang N, Kong DZ, Nikolova D, Gluud C, **Jakobsen JC**, Liu JP. Radix Sophorae flavescens for chronic hepatitis B. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2018 Aug 20];(8).
 66. Lillevang-Johansen M, **Abrahamsen B**, Jørgensen HL, Brix TH, Hegedüs L. Over- and Under-Treatment of Hypothyroidism Is Associated with Excess Mortality: A Register-Based Cohort Study. *Thyroid*. 2018 May;28(5):566–74.
 67. **Lindström Egholm C**, Rossau HK, Nilsen P, **Bunkenborg G** (*Anæstesiologisk Afdeling*), Rod MH, Doherty P, **Helmark L** (*Kardiologisk Afdeling SUH*) et al. Implementation of a politically initiated national clinical guideline for cardiac rehabilitation in hospitals and municipalities in Denmark. *Health Policy*. 2018 Sep;122(9):1043–51.
 68. Maagaard M, Karlsson WK, Ovesen C, Gluud C, **Jakobsen JC**. Interventions for altering blood pressure in people with acute subarachnoid haemorrhage. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2018 Sep 17];(8).
 69. Nielsen ML, **Pareek M**, Leósdóttir M, Eriksson K-F, Nilsson PM, Olsen MH. One-hour glucose value as a long-term predictor of cardiovascular morbidity and mortality: the Malmö Preventive Project. *Eur J Endocrinol*. 2018;178(3):225–36.
 70. Numé A-K, **Carlson N**, Gerds TA, **Holm E** (*Medicinsk Afdeling, NFS*)
 71. Pallisgaard J, Søndergaard KB, et al. Risk of post-discharge fall-related injuries among adult patients with syncope: A nationwide cohort study. *PLoS ONE*. 2018;13(11):e0206936.
 72. Olesen TB, Pareek M, Stidsen JV, Blicher MK, Rasmussen S, Vishram-Nielsen JKK, **Olsen MH** et al. Impact of age on the association between 24-h ambulatory blood pressure measurements and target organ damage. *J Hypertens*. 2018 Sep;36(9):1895–901.
 73. Olsen A, Kyrø C, Schwarz P, Vestergaard P, Lidegaard Ø, Hermann P, **Abrahamsen B** et al. Kosttilskud med planteøstrogener. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Dec 3;180(49).
 74. Ovesen C, **Jakobsen JC**, Gluud C, Steiner T, Law Z, Flaherty K, et al. Prevention of haematoma progression by tranexamic acid in intracerebral haemorrhage patients with and without spot sign on admission scan: a statistical analysis plan of a pre-specified sub-study of the TICH-2 trial. *BMC Res Notes*. 2018 Jun 13;11(1):379.
 75. Ovesen C, Purruccer J, Gluud C, **Jakobsen JC**, Christensen H, Steiner T. Prothrombin complex concentrate versus placebo, no intervention, or other interventions in critically bleeding patients associated with oral anticoagulant administration: a protocol for a systematic review of randomised clinical trials with meta-analysis and trial sequential analysis. *Syst Rev*. 2018 Oct 20;7(1):169.
 76. **Pareek M**, Bhatt DL, Nielsen ML, Jagannathan R, Eriksson K-F, Nilsson PM, **Olsen MH** et al. Enhanced Predictive Capability of a 1-Hour Oral Glucose Tolerance Test: A Prospective Population-Based Cohort Study. *Diabetes Care*. 2018;41(1):171–7.
 77. **Pareek M**, Mortensen MB, Løfgren B, Nielsen ML, **Olsen MH**, Andersen NH. Nye antidiabetiske lægemidler og kardiovaskulære komplikationer. 2018
 78. **Pareek M**, Bhatt DL. Oral Antidiabetic Agents and Cardiovascular Outcomes. *Curr Probl Cardiol*. 2018;43(3):111–26.
 79. Rodríguez AJ, Scott D, Khan B, Hodge A, English DR, Giles GG, **Abrahamsen B** et al. High calcium intake in men not women is associated with all-cause mortality risk: Melbourne Collaborative Cohort Study. *Arch Osteoporos*. 2018 Sep 21;13(1):101.
 80. Rosano GMC, Tamargo J, **Kjeldsen KP**, Lainscak M, Agewall S, Anker SD, et al. Expert consensus document on the management of hyperkalaemia in patients with cardiovascular disease treated with renin-angiotensin aldosterone system inhibitors: coordinated by the Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy of the European Society of Cardiology. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2018 Jul 1;4(3):180–8.
 81. Rubin KH, Möller S, Holmberg T, Bliddal M, Søndergaard J, **Abrahamsen B**. A New Fracture Risk Assessment Tool (FREM) Based on Public Health Registries. *J Bone Miner Res*. 2018 Nov;33(11):1967–79.
 82. Ryg J, Engberg H, Mariadas P, **Pedersen SGH**, Jørgensen MG, Vinding KL, et al. Barthel Index at hospital admission is associated with mortality in geriatric patients: a Danish nationwide population-based cohort study. *Clin Epidemiol*. 2018;10:1789–800.
 83. Sehested TSG, Gerds TA, Fosbøl EL, Hansen PW, Charlott MG, **Carlson N**, et al. Long-term use of proton pump inhibitors, dose-response relationship and associated risk of ischemic stroke and myocardial infarction. *J Intern Med*. 2018;283(3):268–81.
 84. Sethi NJ, Nielsen EE, Safi S, Feinberg J, Gluud C, **Jakobsen JC**. Digoxin for atrial fibrillation and atrial flutter: A systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis of randomised clinical trials. *PLoS ONE*. 2018;13(3):e0193924.
 85. **Skjødt MK**, **Ostadahmadi Y**, **Abrahamsen B**. Long term time trends in use of medications associated with risk of developing osteoporosis: Nationwide data for Denmark from 1999 to 2016. *Bone*. 2018 Aug 30;120:94–100.
 86. Stidsen JV, Henriksen JE, **Olsen MH**, Thomsen RW, Nielsen JS, Rungby J, et al. Pathophysiology-based phenotyping in type 2 diabetes: A clinical classification tool. *Diabetes Metab Res Rev*. 2018;34(5):e3005.
 87. Theilade S, Rossing P, Jensen JS, **Jensen MT**. Arterial-ventricular coupling in type 1 diabetes: arterial stiffness is associated with impaired global longitudinal strain in type 1 diabetes patients—the Thousand & 1 Study. *Acta Diabetol*. 2018;55(1):21–9.
 88. Tran T, Bliuc D, Hansen L, **Abrahamsen B**, van den Bergh J, Eisman JA, et al. Persistence of excess mortality following individual non-hip fractures: A relative survival analysis. *J Clin Endocrinol Metab*. 2018 Sep. 103(9):3205–3214.
 89. Vaduganathan M, Pareek M, Qamar A, Pandey A, **Olsen MH**, Bhatt DL. Baseline Blood Pressure, the 2017 ACC/AHA High Blood Pressure

Guidelines, and Long-Term Cardiovascular Risk in SPRINT. *Am J Med.* 2018 Aug;131(8):956–60.

90. Williams B, Mancia G, Spiering W, Agabiti Rosei E, Azizi M, Burnier M, **(Olsen MH Collaborator)** et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Eur Heart J.* 2018 Sep 1;39(33):3021–104.
91. Winkel P, **Jakobsen JC**, Hilden J, Jensen G, Kjølner E, Sajadieh A, et al. Prognostic value of routinely available data in patients with stable coronary heart disease. A 10-year follow-up of patients sampled at random times during their disease course. *Open Heart.* 2018;5(2):e000808.
92. Wuopio J, Hilden J, Bring C, Kastrup J, Sajadieh A, Jensen GB, **Jakobsen JC** et al. Cathepsin B and S as markers for cardiovascular risk and all-cause mortality in patients with stable coronary heart disease during 10 years: a CLARICOR trial sub-study. *Atherosclerosis.* 2018 Sep 15;278:97–102.
93. Wuytack F, Lutje V, **Jakobsen JC**, Weiss KH, Flanagan P, Gethin G, et al. Sexual transmission of Hepatitis C Virus infection in a heterosexual population: A systematic review. *HRB Open Research.* 2018 Mar 8;1:10.
94. Zangger G, **Zwisler A-D**, Kikkenborg Berg S, Kristensen MS, Grønset CN, Uddin J, **Pedersen SS** et al. Psychometric properties of HeartQoL, a core heart disease-specific health-related quality of life questionnaire, in Danish implantable cardioverter defibrillator recipients. *Eur J Prev Cardiol.* 2018;25(2):142–9.

Ref. nr.: 1+2+266+349+350

Ortopædkirurgisk Afdeling

95. Ebben RHA, Siqeca F, **Madsen UR**, Vloet LCM, van Achterberg T. Effectiveness of implementation strategies for the improvement of guideline and protocol adherence in emergency care: a systematic review. *BMJ Open.* 2018 Nov 25;8(11):e017572.

Steno Diabetes Center

96. Game F, Jeffcoat W, **Tarnow L**, Jacobsen JL, Whitham DJ, Harrison EF, et al. LeucoPatch system for the management of hard-to-heal diabetic foot ulcers in the UK, Denmark, and Sweden: an observer-masked, randomised controlled trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2018 Nov;6(11):870–8.
97. Hvelplund Kristiansen M, Banghøj AM, Laugesen E, **Tarnow L**. Arterial stiffness in people with Type 2 diabetes and obstructive sleep apnoea. *Diabet Med.* 2018;35(10):1391–8.

Ref. nr.: 467

Nykøbing Falster Sygehus

Anæstesiologisk Afdeling

98. **Duch Christensen M**, Oestergaard D, Dieckmann P, Watterson L. Learners' Perceptions During Simulation-Based Training: An Interview Study Comparing Remote Versus Locally Facilitated Simulation-Based Training. *Simul Healthc.* 2018 Oct;13(5):306–15.
99. **Lundsgaard RS**, **Lundsgaard KS** (*Arbejdsmedicinsk Afdeling, Holbæk*). Cardiac arrest teams perspectives on communication and ethical conflicts related to awareness during CPR, a focus group study protocol. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2018 Sep 27;26(1):85.

Center for epidemiologisk forskning

100. **Lyng E**, Skorstengaard M, Lübker CL, Thamsborg L. HPV-vaccination impact in Denmark: is the vaccine working? *Expert Rev Vaccines.* 2018 Sep;17(9):765–7.

Forskningsenheden

Ref. nr.: 152+266+267

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling

101. **Bonde L**, **Püschl IC** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, SUH*), Møller LA, Ottesen B, Breinegaard N, **Gimbel H** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, SUH*). No evidence of association between native tissue vault suspension and risk of pelvic pain or sexual dysfunction. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2018 Apr 20;225:141–7.
102. **Løwenstein E**, Møller LA, Laigaard J, **Gimbel H**. Reoperation for pelvic organ prolapse: a Danish cohort study with 15–20 years' follow-up. *Int Urogynecol J.* 2018 Jan;29(1):119–24.

LOFUS

103. **Jepsen R**, Egholm CL, **Brodersen J** (*Det Nære Sundhedsvæsen – Praksisenheden, Sorø*), Simonsen E, **Grarup J** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), Cyron A, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), **Rasmussen K** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*). Lolland-Falster Health Study: Study protocol for a household-based prospective cohort study. *Scand J Public Health.* 2018 Sep 17;1403494818799613.

Medicinsk Afdeling

104. Allencherril J, **Fakhri Y**, Engblom H, Heiberg E, Carlsson M, Dubois-Rande J-L, **Clemmensen P** et al. Appropriateness of anteroseptal myocardial infarction nomenclature evaluated by late gadolinium enhancement cardiovascular magnetic resonance imaging. *J Electrocardiol.* 2018 Apr;51(2):218–23.
105. Allencherril J, **Fakhri Y**, Engblom H, Heiberg E, Carlsson M, Dubois-Rande J-L, **Clemmensen P** et al. Correlation of anteroseptal ST elevation with myocardial infarction territories through cardiovascular magnetic resonance imaging. *J Electrocardiol.* 2018 Aug;51(4):563–8.
106. Allencherril J, **Fakhri Y**, Engblom H, Heiberg E, Carlsson M, Dubois-Rande J-L, **Clemmensen P** et al. The significance of ST-elevation in aVL in anterolateral myocardial infarction: An assessment by cardiac magnetic resonance imaging. *Ann Noninvasive Electrocardiol.* 2018 Nov;23(6):e12580.
107. **Fakhri Y**, Melgaard J, Andersson HB, **Schoos MM** (*Kardiologisk Afdeling, SUH*), Birnbaum Y, Graff C, **Clemmensen P** et al. Automatic electrocardiographic algorithm for assessing severity of ischemia in ST-segment elevation myocardial infarction. *Int J Cardiol.* 2018 Oct 1;268:18–22.
108. **Fakhri Y**, Sejersten M, **Schoos MM** (*Kardiologisk Afdeling, SUH*), Hansen HS, Dubois-Rande J-L, Hall TS, **Clemmensen P** et al. Electrocardiographic scores of severity and acuteness of myocardial ischemia predict myocardial salvage in patients with anterior ST-segment elevation myocardial infarction. *J Electrocardiol.* 2018 Apr;51(2):195–202.
109. Falkentoft AC, Rørth R, Iversen K, Høfsten DE, Kelbæk H, **Clemmensen P**, Holmvang L, et al. MR-proADM as a Prognostic Marker in Patients With ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction-DANAMI-3 (a Danish Study of Optimal Acute Treatment of Patients With STEMI) Substudy. *J Am Heart Assoc.* 2018 May 18;7(11).
110. Jia X, Heiberg E, Sejersten Ripa M, Engblom H, Carlsson M, Halvorsen S, **Clemmensen P** et al. Cardiac Magnetic Resonance Evaluation of the Extent of Myocardial Injury in Patients with Inferior ST Elevation Myocardial Infarction and Concomitant ST Depression in Leads V1–V3: Analysis from the MITOCARE Study. *Cardiology.* 2018 Aug 10;140(3):178–86.
111. Jia X, Heiberg E, Ripa MS, Engblom H, Halvorsen S, Arheden H, **Clemmensen P** et al. Correlation of ST changes in leads V4–V6 to area of ischemia by CMR in inferior STEMI. *Scand Cardiovasc J.* 2018;52(4):189–95.
112. Laursen PN, Holmvang L, Lønberg J, Køber L, Høfsten DE, Helqvist S, **Clemmensen P**, **Kelbæk H** (*Kardiologisk Afdeling, SUH*) et al. Comparison between patients included in randomized controlled trials of ischemic heart disease and real-world data. A nationwide study. *Am Heart J.* 2018 Aug 10;204:128–38.
113. Mohammad MA, Koul S, Smith JG, Noc M, Lang I, Holzer M, **Clem-**

- mensen P** et al. Predictive Value of High-Sensitivity Troponin T for Systolic Dysfunction and Infarct Size (Six Months) After ST-Elevation. *Am J Cardiol.* 2018;122(5):735-743.
114. Sadjadieh G, Engstrøm T, Høfsten DE, Helqvist S, Køber L, Pedersen F, **Clemmensen P, Kelbæk H** (*Kardiologisk Afdeling, SUH*) et al. Bleeding Events After ST-segment Elevation Myocardial Infarction in Patients Randomized to an All-comer Clinical Trial Compared With Unselected Patients. *Am J Cardiol.* 2018 Oct 15;122(8):1287-96.
115. Sadjadieh G, Engstrøm T, Helqvist S, Høfsten DE, Køber L, Pedersen F, **Clemmensen P, Kelbæk H** (*Kardiologisk Afdeling, SUH*) et al. Relation of Bleeding Events to Mortality in Patients With ST-Segment Elevation Myocardial Infarction Treated by Percutaneous Coronary Intervention (a DANAMI-3 Substudy). *Am J Cardiol.* 2018 Apr 1;121(7):781-8.
116. Staerk L, Fosbøl EL, Lamberts M, Bonde AN, Gadsbøll K, Sindet-Pedersen C, **Holm EA** et al. Resumption of oral anticoagulation following traumatic injury and risk of stroke and bleeding in patients with atrial fibrillation: a nationwide cohort study. *Eur Heart J.* 2018 May 14;39(19):1698-1705a.
- Ref. nr.: 70+336+342+453
- Ortopædkirurgisk Afdeling**
117. **Baumann M, Jensen C, Andresen N** (*Radiologisk Afdeling, NSR*). Talusfraktur hos en ung kvinde med fejlstillet fod. *Ugeskrift for Læger.* 180(15):1334-6.
118. **Jacobsen MG, Brander D.** Svært fejlstillet fodled og åben talusfraktur primært behandlet uden for traumecenter. *Ugeskrift for Læger.* 2018;180(V12170920):2.
- Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse**
- Afdeling for Fysioterapi og Ergoterapi, Næstved, Slagelse og Ringsted**
119. Arendt-Nielsen L, Simonsen O, Laursen MB, Roos EM, Rathleff MS, Rasmussen S, **Skou ST** et al. Pain and sensitization after total knee replacement or nonsurgical treatment in patients with knee osteoarthritis: Identifying potential predictors of outcome at 12 months. *Eur J Pain.* 2018 Jul;22(6):1088-102.
120. Davis AM, Kennedy D, Wong R, Roberts S, **Skou ST**, McGlasson R, et al. Cross-cultural adaptation and implementation of Good Life with osteoarthritis in Denmark (GLA:DTM): group education and exercise for hip and knee osteoarthritis is feasible in Canada. *Osteoarthritis Cartil.* 2018 Feb;26(2):211-9.
121. Hirata RP, **Skou ST**, Simonsen O, Rasmussen S, Laursen M, Graven-Nielsen T. Increased postural stiffness during challenging postural tasks in patients with knee osteoarthritis with high pain sensitization. *Clin Biomech (Bristol, Avon).* 2018 Dec 8;61:129-35.
122. Hu B, **Skou ST**, Wise BL, Williams GN, Nevitt MC, Segal NA. Lower Quadriceps Rate of Force Development Is Associated With Worsening Physical Function in Adults With or at Risk for Knee Osteoarthritis: 36-Month Follow-Up Data From the Osteoarthritis Initiative. *Arch Phys Med Rehabil.* 2018 Jul;99(7):1352-9.
123. Kjaer P, Kongsted A, Ris I, Abbott A, Rasmussen CDN, Roos EM, **Skou ST** et al. GLA:D® Back group-based patient education integrated with exercises to support self-management of back pain - development, theories and scientific evidence. *BMC Musculoskelet Disord.* 2018 Nov 29;19(1):418.
124. Lluch E, Nijs J, Courtney CA, Rebbeck T, Wylde V, Baert I, **Skou ST** et al. Clinical descriptors for the recognition of central sensitization pain in patients with knee osteoarthritis. *Disabil Rehabil.* 2018 Nov;40(23):2836-45.
125. Mørup-Petersen A, Holm PM, Holm CE, Klausen TW, **Skou ST**, Krosgaard MR, et al. Knee Osteoarthritis Patients Can Provide Useful Estimates of Passive Knee Range of Motion: Development and Validation of the Copenhagen Knee ROM Scale. *J Arthroplasty.* 2018 Sep;33(9):2875-2883.e3.
126. Ryaa S, Ingelsrud LH, **Skou ST**, Roos EM, Troelsen A. Limited use of surgeon's advice on exercise for knee osteoarthritis. *Dan Med J.* 2018 Jun;65(6).
127. Simony C, Specht K, Andersen IC, Johansen KK, Nielsen C, Ager-skov H. A Ricoeur-Inspired Approach to Interpret Participant Observations and Interviews. *Glob Qual Nurs Res.* December 2018;5:2333393618807395.
128. **Skou ST**, Pedersen BK, Abbott JH, Patterson B, Barton C. Physical Activity and Exercise Therapy Benefit More Than Just Symptoms and Impairments in People With Hip and Knee Osteoarthritis. *J Orthop Sports Phys Ther.* 2018 Jun;48(6):439-47.
129. **Skou ST**, Bricca A, Roos EM. The impact of physical activity level on the short- and long-term pain relief from supervised exercise therapy and education: a study of 12,796 Danish patients with knee osteoarthritis. *Osteoarthritis Cartil.* 2018 Nov;26(11):1474-8.
130. **Skou ST**, Roos EM, Laursen MB, Rathleff MS, Arendt-Nielsen L, Rasmussen S, et al. Total knee replacement and non-surgical treatment of knee osteoarthritis: 2-year outcome from two parallel randomized controlled trials. *Osteoarthritis Cartil.* 2018 Sep;26(9):1170-80.
131. **Skou ST**, Thorlund JB. A 12-week supervised exercise therapy program for young adults with a meniscal tear: Program development and feasibility study. *J Bodyw Mov Ther.* 2018 Jul;22(3):786-91.
132. **Skou ST**, Pihl K, Nissen N, Jørgensen U, Thorlund JB. Patient-reported symptoms and changes up to 1 year after meniscal surgery. *Acta Orthop.* 2018 Jun;89(3):336-44.
133. **Thorlund JB**, Juhl CB, Ingelsrud LH, **Skou ST**. Risk factors, diagnosis and non-surgical treatment for meniscal tears: evidence and recommendations: a statement paper commissioned by the Danish Society of Sports Physical Therapy (DSSF). *Br J Sports Med.* 2018 May;52(9):557-65.
134. Traumer L, Sørensen EE, Kusk KH, **Skou ST**. Investigating the motives of patients with knee OA undergoing a TKR: A qualitative interview study. *Musculoskeletal Care.* 2018;16(3):380-7.
- Akutafdelingen, Slagelse**
135. Christoffersen GM, Bruhn PJ, **de Neergaard R**, Engel S, **Naeser V**. Mapping the lack of public initiative against female genital mutilation in Denmark. *Reprod Health.* 2018 Apr 7;15(1):59.
136. Mogensen CB, Skjøt-Arkil H, Lassen AT, Johansen IS, Chen M, **Nielsen F, Petersen DB** (*Akutafdelingen SUH*), **Jensen US** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Slagelse*), et al. Cross sectional study of multiresistant bacteria in Danish emergency departments: prevalence, patterns and risk factors for colonization (AB-RED project). *BMC Emerg Med.* 2018 Aug 20;18(1):25.
137. Schjørring OL, Toft-Petersen AP, Kusk KH, Mouncey P, Sørensen EE, Berezowicz P, **Iversen SA** et al. Intensive care doctors' preferences for arterial oxygen tension levels in mechanically ventilated patients. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2018 Nov;62(10):1443-51.
- Anæstesiologisk Afdeling, Næstved**
138. Carlstein C, Helland E, **Wildgaard K**. Obstetric early warning score in Scandinavia. A survey of midwives' use of systematic monitoring in parturients. *Midwifery.* 2018 Jan;56:17-22.
139. Feinkohl I, Lachmann G, Brockhaus W-R, Borchers F, Piper SK, Ottens TH, **Radtke FM** et al. Association of obesity, diabetes and hypertension with cognitive impairment in older age. *Clin Epidemiol.* 2018;10:853-62.
140. Itenov TS, Johansen ME, Bestle M, Thormar K, Hein L, Gyldensted L, et al. (Cooling and Surviving Septic Shock (CASS): **Hägi-Pedersen D**. Induced hypothermia in patients with septic shock and respiratory failure (CASS): a randomised, controlled, open-label trial. *Lancet Respir Med.* 2018;6(3):183-92.
141. Lachmann G, Feinkohl I, Borchers F, Ottens TH, Nathoe HM, Sauer A-M, **Radtke FM** et al. Diabetes, but Not Hypertension and Obesity, Is Asso-

ciated with Postoperative Cognitive Dysfunction. *Dement Geriatr Cogn Disord*. 2018;46(3-4):193-206.

142. **Wildgaard K**, Ismaiel M, Hetmann F. Urgency of caesarean section, grading, alarm chain and intrauterine resuscitation - a survey of Scandinavian practice. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018 Feb;62(2):167-76.

Ref. nr.: 9+231

Anæstesiologisk Afdeling, Slagelse

143. Krag M, Marker S, Perner A, Wetterslev J, Wise MP, Schefold JC, ... **Iversen S**. Pantoprazole in Patients at Risk for Gastrointestinal Bleeding in the ICU. *N Engl J Med*. 2018 06;379(23):2199-208.

Børne- og Ungeafdelingen, Næstved og Slagelse

144. Dan-Nielsen S, Bisgaard AS, Jans SR, **Arianto L**, Heedeland RL, Jørgensen MH. Retrospective study of paracetamol poisoning in children aged zero to six years found no cases of liver injury. *Acta Paediatr*. 2018 Oct;107(10):1775-80.
145. **Ingels HAS**, Kantsø B, Slotved H-C. Serologic response to pneumococcal vaccination in children experiencing recurrent invasive pneumococcal disease. *BMC Infect Dis*. 2018;18(1):366.
146. McCann LJ, Pilkington CA, Huber AM, Ravelli A, Appelbe D, Kirkham JJ, **Mathiesen P** et al. Development of a consensus core dataset in juvenile dermatomyositis for clinical use to inform research. *Ann Rheum Dis*. 2018 Feb;77(2):241-50.
147. Nielsen AB, Nygaard U, Hoffmann T, **Kristensen K**. Short individualised treatment of bone and joint infections in Danish children. *Arch Dis Child*. 2019 Feb;104(2):205-6.
148. **Stokholm J**, Chawes BL, Vissing N, Bønnelykke K, Bisgaard H. Cat exposure in early life decreases asthma risk from the 17q21 high-risk variant. *J Allergy Clin Immunol*. 2018 May;141(5):1598-606.
149. Thorsteinsdottir S, **Stokholm J**, Thyssen JP, Nørgaard S, Thorsen J, Chawes BL, et al. Genetic, Clinical, and Environmental Factors Associated With Persistent Atopic Dermatitis in Childhood. *JAMA Dermatol*. 2019 Jan 1;155(1):50-7.
150. **Vinding RK**, Stokholm J, Sevelsted A, **Sejersen T**, Chawes BL, Bønnelykke K, et al. Effect of fish oil supplementation in pregnancy on bone, lean, and fat mass at six years: randomised clinical trial. *BMJ*. 2018 Sep 4;362:k3312.

Ref. nr.: 253

Kirurgisk Afdeling

Ref. nr.: 230

Klinisk Biokemi Afdeling

151. Astvad KMT, Johansen HK, **Røder BL**, Rosenvinge FS, Knudsen JD, Lemming L, et al. Update from a 12-Year Nationwide Fungemia Surveillance: Increasing Intrinsic and Acquired Resistance Causes Concern. *J Clin Microbiol*. 2018;56(4).
152. **Bergholdt HKM**, Nordestgaard BG, Varbo A, **Ellervik C** (*Forskning-senheden NFS*). Lactase persistence, milk intake, and mortality in the Danish general population: a Mendelian randomization study. *Eur J Epidemiol*. 2018 Feb;33(2):171-81.
153. **Bergholdt HKM**, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*) Mendelian Randomization of Dairy Consumption Working Group. Dairy Consumption and Body Mass Index Among Adults: Mendelian Randomization Analysis of 184802 Individuals from 25 Studies. *Clin Chem*. 2018 Jan;64(1):183-91.
154. **Larsen PB**, Skausig OB, **Jensen EA**. Repeatedly low plasma alkaline phosphatase in a 56-year-old woman. A case of hypophosphatasia diagnosed in adulthood. *Pract Lab Med*. 2018 Jul;11:19-22.
155. Moen IW, **Bergholdt HKM**, Mandrup-Poulsen T, Nordestgaard BG, **Ellervik C** (*PFI*) Increased Plasma Ferritin Concentration and Low-Grade

Inflammation-A Mendelian Randomization Study. *Clin Chem*. 2018 Feb;64(2):374-85.

156. Muñoz M, Peña-Rosas JP, Robinson S, **Milman N**, Holzgreve W, Breyman C, et al. Patient blood management in obstetrics: management of anaemia and haematinic deficiencies in pregnancy and in the post-partum period: NATA consensus statement. *Transfus Med*. 2018 Feb;28(1):22-39.

Ref. nr.: 486

Klinisk Immunologisk Afdeling

157. Davidsen J, **Larsen S**, Coskun M, Gögenur I, Dahlgaard K, Bennett EP, Troelsen JT. The VT11A-TCF4 colon cancer fusion protein is a dominant negative regulator of Wnt signaling and is transcriptionally regulated by intestinal homeodomain factor CDX2. *PLoS One*. 2018 Jul 5;13(7):e0200215. doi: 10.1371/journal.pone.0200215. eCollection 2018.
158. Danielsen ET, Olsen AK, Coskun M, Nonboe AW, **Larsen S**, Dahlgaard K, Bennett EP, Mitchelmore C, Vogel LK, Troelsen JT. Intestinal regulation of suppression of tumorigenicity 14 (ST14) and serine peptidase inhibitor, Kunitz type -1 (SPINT1) by transcription factor CDX2. *Sci Rep*. 2018 Aug 7;8(1):11813.
159. Didriksen M, Rostgaard K, Grønbaek K, **Pedersen OB**, Titlestad K, Erikstrup C, et al. Epidemiology of chronic red-cell transfusion recipients in Sweden and Denmark-a 10 year follow-up study. *Vox Sang*. 2018 Nov;113(8):770-8.
160. Didriksen M, Allen RP, Burchell BJ, Thørner LW, Rigas AS, Di Angelantonio E, Nielsen MH, Jennum PJ, Werge T, Erikstrup C, **Pedersen OB**, Nielsen K, Bruun MT, Burgdorf KS, Sørensen E, Ullum H. Restless legs syndrome is associated with major comorbidities in a population of Danish blood donors. *Sleep Med*. 2018 May;45:124-131.
161. Hansen TF, Hoeffding LK, Kogelman L, Haspang TM, Ullum H, Sørensen E, **Pedersen OB** et al. Comorbidity of migraine with ADHD in adults. *BMC Neurol*. 2018 Oct 16;18(1):147.
162. Hauge SC, Jensen CK, Nielsen LK, **Pedersen OB**, Sørensen E, Thørner LW, et al. The association of IgA deficiency on infection rate, self-perceived health, and levels of C-reactive protein in healthy blood donors. *APMIS*. 2018 Mar;126(3):248-56.
163. Kreuger AL, Rostgaard K, Middelburg RA, Kerkhoffs J-LH, Edgren G, Erikstrup C, **Pedersen OB** et al. Storage time of platelet concentrates and risk of a positive blood culture: a nationwide cohort study. *Transfusion*. 2018;58(1):16-24.
164. **Larsen R**, Sandhu N, Heegaard NHH, Ullum H, von Stemann JH, Sørensen E, et al. Changes in circulating inflammatory markers following febrile non-haemolytic transfusion reactions to leucoreduced red cells. *Vox Sang*. 2018 Jan;113(1):76-9.
165. Rigas AS, Ejsing BH, Sørensen E, **Pedersen OB**, Hjalgrim H, Erikstrup C, et al. Calcium in drinking water: effect on iron stores in Danish blood donors-results from the Danish Blood Donor Study. *Transfusion*. 2018;58(6):1468-73.

Ref. nr.: 277+380

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling

166. **Carkaci D**, Højholt K, **Nielsen XC**, **Dargis R**, Rasmussen S, Skovgaard O, ... **Christensen JJ**. Genomic characterization, phylogenetic analysis, and identification of virulence factors in *Aerococcus sanguinicola* and *Aerococcus urinae* strains isolated from infection episodes. *Microb Pathog*. 2017 Nov;112:327-40.
167. **Dessau RB**, van Dam AP, Fingerle V, Gray J, Hovius JW, Hunfeld K-P, et al. To test or not to test? Laboratory support for the diagnosis of Lyme borreliosis: a position paper of ESGBOR, the ESCMID study group for Lyme borreliosis. *Clin Microbiol Infect*. 2018 Feb;24(2):118-24.
168. Harvala H, Broberg E, Benschop K, Berginc N, Ladhani S, Susi P, **Nielsen X**, **Madsen T** et al. Recommendations for enterovirus diag-

- nostics and characterisation within and beyond Europe. *J Clin Virol*. 2018;101:11–7.
169. Hebelstrup Jensen B, Adler Sørensen C, Hebelstrup Rye Rasmussen S, Rejkjær Holm D, Friis-Møller A, **Engberg J**, et al. Characterization of Diarrheagenic Enteroaggregative *Escherichia coli* in Danish Adults—Antibiotic Treatment Does Not Reduce Duration of Diarrhea. *Front Cell Infect Microbiol*. 2018;8:306.
170. Joensen KG, Kuhn KG, Müller L, Björkman JT, Torpdahl M, **Engberg J**, et al. Whole-genome sequencing of *Campylobacter jejuni* isolated from Danish routine human stool samples reveals surprising degree of clustering. *Clin Microbiol Infect*. 2018 Feb;24(2):201.e5–201.e8.
171. Koetsveld J, Kolyasnikova NM, Wagemakers A, Stukolova OA, Hoo-rnstra D, Sarkysyan DS, **Dessau R** et al. Serodiagnosis of *Borrelia miyamotoi* disease by measuring antibodies against GlpQ and variable major proteins. *Clin Microbiol Infect*. 2018 Dec;24(12):1338.e1–1338.e7.
172. Lausch KR, Søgaard M, Rosenvinge FS, Johansen HK, Boysen T, **Røder B**, et al. High incidence of candidaemia in a nationwide cohort: Underlying diseases, risk factors and mortality. *Int J Infect Dis*. 2018 Nov;76:58–63.
173. Lausch KR, Søgaard M, Rosenvinge FS, Johansen HK, Boysen T, **Røder BL**, et al. Treatment of candidemia in a nationwide setting: increased survival with primary echinocandin treatment. *Infect Drug Resist*. 2018;11:2449–59.
174. Loft ND, Skov L, Iversen L, Gniadecki R, Dam TN, Brandslund I, **Dessau R** et al. Associations between functional polymorphisms and response to biological treatment in Danish patients with psoriasis. *Pharmacogenomics J*. 2018 22;18(3):494–500.
175. Loft ND, Skov L, Rasmussen MK, Gniadecki R, Dam TN, Brandslund I, **Dessau RB** et al. Genetic polymorphisms associated with psoriasis and development of psoriatic arthritis in patients with psoriasis. *PLoS ONE*. 2018;13(2):e0192010.
176. Lützen L, Olesen B, Voldstedlund M, **Christensen JJ**, Moser C, Knudsen JD, et al. Incidence of HACEK bacteraemia in Denmark: A 6-year population-based study. *Int J Infect Dis*. 2018 Mar;68:83–7.
177. Mirsepasi-Lauridsen HC, Vrankx K, **Engberg J**, Friis-Møller A, Brynkskov J, Nordgaard-Lassen I, **Dessau RB** et al. Disease-Specific Enteric Microbiome Dysbiosis in Inflammatory Bowel Disease. *Front Med (Lausanne)*. 2018;5:304.
178. Obel N, **Dessau RB**, Krogfelt KA, Bodilsen J, Andersen NS, Møller JK, et al. Long term survival, health, social functioning, and education in patients with European Lyme neuroborreliosis: nationwide population based cohort study. *BMJ*. 2018 30;361:k1998.
179. **Ocias LF**, **Dessau RB**, Lebech A-M, Jørgensen CS, Petersen RF, Krogfelt KA. Evidence of rickettsiae in Danish patients tested for Lyme neuroborreliosis: a retrospective study of archival samples. *BMC Infect Dis*. 2018 Jul 11;18(1):325.
180. **Ocias LF**, Jensen BB, Villumsen S, Lebech A-M, Skarphedinsson S, **Dessau RB**, et al. Rickettsioses in Denmark: A retrospective survey of clinical features and travel history. *Ticks Tick Borne Dis*. 2018;9(3):573–9.
181. Roer L, Overballe-Petersen S, Hansen F, Schønning K, Wang M, **Røder BL**, et al. *Escherichia coli* Sequence Type 410 Is Causing New International High-Risk Clones. *mSphere*. 2018 Jul 18;3(4).
182. Sode J, Bank S, Vogel U, Andersen PS, Sørensen SB, Bojesen AB, **Dessau RB** et al. Genetically determined high activities of the TNF-alpha, IL23/IL17, and NFKB pathways were associated with increased risk of ankylosing spondylitis. *BMC Med Genet*. 2018 Sep 12;19(1):165.
183. **Stærk M**, **Tolouee SA** (*Urologisk Afdeling SUH*), **Christensen JJ**. Non-typable *Haemophilus influenzae* Septicemia and Urinary Tract Infection Associated with Renal Stone Disease. *Open Microbiol J*. 2018;12:243–7.
- Mave-tarm- og Karkirurgisk Afdeling, Slagelse**
184. Aslam MI, Baloch N, Mann C, Nilsson PJ, **Maina P**, Chaudhri S, et al. Simultaneous stoma reinforcement and perineal reconstruction with biological mesh – A multicentre prospective observational study. *Ann Med Surg (Lond)*. 2019 Feb;38:28–33.
185. Chetcuti Zammit S, Ellul P, Girardin G, Valpiani D, Nielsen KR, Olsen J, **Pedersen N** et al. Vitamin D deficiency in a European inflammatory bowel disease inception cohort: an Epi-IBD study. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2018;30(11):1297–303.
186. El-Hussuna A, Qvist N, **Zangenberg MS**, Langkilde A, Siersma V, **Hjort S** (*Kirurgisk Afdeling SUH*), **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling SUH*) et al. No effect of anti-TNF- α agents on the surgical stress response in patients with inflammatory bowel disease undergoing bowel resections: a prospective multi-center pilot study. *BMC Surg*. 2018 Nov 3;18(1):91.
187. **Karstensen JG**, Cârțână T, Constantinescu C, Dumitrașcu S, Kovacevic B, Klausen P, et al. Endoscopic ultrasound guided needle-based confocal laser endomicroscopy in solid pancreatic masses – a prospective validation study. *Endosc Int Open*. 2018 Jan;6(1):E78–85.
188. Kovacevic B, **Karstensen JG**, Havre RF, Pham KD-C, Giovannini M, Dabizzi E, et al. Initial experience with EUS-guided micro biopsy forceps in diagnosing pancreatic cystic lesions: A multicenter feasibility study (with video). *Endosc Ultrasound*. 2018 Dec;7(6):383–8.
189. **Perdawood SK**, Thinggaard BS, **Bjoern MX**. Effect of transanal total mesorectal excision for rectal cancer: comparison of short-term outcomes with laparoscopic and open surgeries. *Surg Endosc*. 2018 May;32(5):2312–21.
190. **Perdawood SK**, **Warnecke M** (*Patologiafdelingen, SUH*), Bjoern MX, **Eiholm S** (*Patologiafdelingen, SUH*). The Pattern of Defects in Mesorectal Specimens: Is There a Difference between Transanal and Laparoscopic Approaches? *Scand J Surg*. 2019 Mar;108(1):49–54.
191. **Schoellhammer L**, **Owen-Falkenberg A**, **Gottschalksen B**, **Shahidi S**. Mid-Term Results after Fast-Track Prophylactic Carotid Surgery Program: The Risk of Overlooking Occult Cancer. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2018 Mar;27(3):531–8.
192. Villemoes MK, Lindholt JS, Houliand KC, **Gottschalksen B**, Petersen CN, **Wedel C**, et al. Cost-Effectiveness Evaluation of Heparin Coated Versus Standard Graft for Bypass Surgery in Peripheral Artery Disease Alongside a Randomised Controlled Trial. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2018;56(1):87–93.
- Medicin 1**
193. **Andersen IC**, **Thomsen TG** (*Forskningsstøtteenheden for MVU-uddannede*), Bruun P, **Bødter U**, Hounsgaard L. Between hope and hopelessness: COPD patients' and their family members' experiences of interacting with healthcare providers – a qualitative longitudinal study. *Scand J Caring Sci*. 2018 Sep;32(3):1197–206.
194. Chetcuti Zammit S, Ellul P, Girardin G, Valpiani D, Nielsen KR, Olsen J, **Pedersen N** et al. Vitamin D deficiency in a European inflammatory bowel disease inception cohort: an Epi-IBD study. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2018;30(11):1297–303.
195. Henriksen DP, **Bødter U**, Sidenius K, **Maltbaek N** (*Medicinsk Afdeling, SUH Roskilde*), Pedersen L, Madsen H, et al. Efficacy, adverse events, and inter-drug comparison of mepolizumab and reslizumab anti-IL-5 treatments of severe asthma – a systematic review and meta-analysis. *Eur Clin Respir J*. 2018;5(1):1536097.
196. Sessa M, Mascolo A, Scavone C, Perone I, Di Giorgio A, Tari M, **Rasmussen DB** et al. Comparison of Long-Term Clinical Implications of Beta-Blockade in Patients With Obstructive Airway Diseases Exposed to Beta-Blockers With Different β 1-Adrenoreceptor Selectivity: An Italian Population-Based Cohort Study. *Front Pharmacol*. 2018;9:1212.
197. **Thyregod M**, Løkke A, **Bødter U**. The impact of pulmonary rehabilitation on severe physical inactivity in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a pilot study. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2018;13:3359–65
198. von Bülow A, Backer V, **Bødter U**, Søres-Petersen NU, Vest S,

Ref. nr.: 136+351

Steffensen I, et al. Differentiation of adult severe asthma from difficult-to-treat asthma - Outcomes of a systematic assessment protocol. *Respir Med*. 2018 Dec;145:41-7.

Ref. nr.: 453

Medicin 2

199. Bak P, Hjortshøj CS, **Gæde P**, Idorn L, Søndergaard L, Jensen AS. Subclinical hypothyroidism: A common finding in adult patients with cyanotic congenital heart disease. *Congenit Heart Dis*. 2018 Mar;13(2):263-70.

200. **Hansen TH**, Thomassen MT, Madsen ML, Kern T, Bak EG, Kashani A, et al. The effect of drinking water pH on the human gut microbiota and glucose regulation: results of a randomized controlled cross-over intervention. *Sci Rep*. 2018 Nov 9;8(1):16626.

201. Kjeld T, Jørgensen TS, **Fornitz G**, Roland J, Arendrup HC. Patent foramen ovale and atrial fibrillation as causes of cryptogenic stroke: is treatment with surgery superior to device closure and anticoagulation? A review of the literature. *Acta Radiol Open*. 2018 Sep;7(9):2058460118793922.

202. Kjaer LK, **Oellgaard J**, Henriksen T, **Gæde P**, Pedersen O, Poulsen HE. Indicator of RNA oxidation in urine for the prediction of mortality in patients with type 2 diabetes and microalbuminuria: A post-hoc analysis of the Steno-2 trial. *Free Radic Biol Med*. 2018 Dec;129:247-55.

203. **Oellgaard J**, **Gæde P**, Persson F, Rossing P, Parving H-H, Pedersen O. Application of urinary proteomics as possible risk predictor of renal and cardiovascular complications in patients with type 2-diabetes and microalbuminuria. *J Diabetes Complicat*. 2018 Dec;32(12):1133-40.

204. **Oellgaard J**, **Gæde P**, Rossing P, Rørth R, Køber L, Parving H-H, et al. Reduced risk of heart failure with intensified multifactorial intervention in individuals with type 2 diabetes and microalbuminuria: 21 years of follow-up in the randomised Steno-2 study. *Diabetologia*. 2018;61(8):1724-33.

205. Petersen M, Knudsen N, Carlé A, Andersen S, Jørgensen T, Perrild H, **Ovesen L** et al. Thyrotoxicosis after iodine fortification. A 21-year Danish population-based study. *Clin Endocrinol (Oxf)*. 2018 Sep;89(3):360-6.

Medicin 3

206. Baghbanian SM, **Asgari N**, Sahraian MA, Moghadasi AN. A comparison of pediatric and adult neuromyelitis optica spectrum disorders: A review of clinical manifestation, diagnosis, and treatment. *J Neurol Sci*. 2018 May 15;388:222-31.

207. Kim S-H, Mealy MA, Levy M, Schmidt F, Ruprecht K, Paul F, **Asgari N** et al. Racial differences in neuromyelitis optica spectrum disorder. *Neurology*. 2018 Nov 27;91(22):e2089-99.

208. Mørch MT, Sørensen SF, Khorooshi R, **Asgari N**, Owens T. Selective localization of IgG from cerebrospinal fluid to brain parenchyma. *J Neuroinflammation*. 2018 Apr 17;15(1):110.

209. Shahmohammadi S, Doosti R, Shahmohammadi A, Mohammadianinejad SE, Sahraian MA, Azimi AR, **Asgari N** et al. Autoimmune diseases associated with Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders: A literature review. *Mult Scler Relat Disord*. 2018 Nov 16;27:350-63.

210. **Soelberg K**, Nilsson AC, Nielsen C, Jarius S, Reindl M, Wildemann B, **Asgari N** et al. Autoimmune and immunogenetic profile of patients with optic neuritis in a population-based cohort. *Mult Scler Relat Disord*. 2018 Apr;21:97-102.

211. **Soelberg K**, Skejoe HPB, Grauslund J, Smith TJ, Lillevang ST, Jarius S, et al. Magnetic resonance imaging findings at the first episode of acute optic neuritis. *Mult Scler Relat Disord*. 2018 Feb;20:30-6.

212. **Soelberg K**, Specovius S, Zimmermann HG, Grauslund J, Mehlsen JJ, Olesen C, **Asgari N** et al. Optical coherence tomography in acute optic neuritis: A population-based study. *Acta Neurol Scand*. 2018 Dec;138(6):566-73.

Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse og Næstved

213. **Dastrup A**, Pottegård A, Hallas J, Overgaard S. Perioperative Tranexamic Acid Treatment and Risk of Cardiovascular Events or Death After Total Hip Arthroplasty: A Population-Based Cohort Study from National Danish Databases. *J Bone Joint Surg Am*. 2018 Oct 17;100(20):1742-9.

214. Gylvin SH, Fink-Jensen A, Kehlet H, Jørgensen CC, Laursen MB, Gromov K, **Schröder HM** et al. Prospective psychometric characterization of hip and knee arthroplasty patients. *Nord J Psychiatry*. 2018 Jan;72(1):39-44.

215. Johannsen F, Jensen S, **Wetke E**. 10-year follow-up after standardised treatment for Achilles tendinopathy. *BMJ Open Sport Exerc Med*. 2018;4(1):e000415.

216. **Madsen UR**, Bååth C, Berthelsen CB, Hommel A. A prospective study of short-term functional outcome after dysvascular major lower limb amputation. *Int J Orthop Trauma Nurs*. 2018 Feb;28:22-9.

217. Roos EM, **Hare KB**, Nielsen SM, Christensen R, Lohmander LS. Better outcome from arthroscopic partial meniscectomy than skin incisions only? A sham-controlled randomised trial in patients aged 35-55 years with knee pain and an MRI-verified meniscal tear. *BMJ Open*. 2018 02;8(2):e019461.

Radiologisk Afdeling

Ref. nr.: 117+575

Sjællands Universitetshospital Akutafdelingen, SUH

218. **Hallas P**, Lauridsen J, Brabrand M. Sensemaking in the formation of basic life support teams - a proof-of-concept, qualitative study of simulated in-hospital cardiac arrests. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2018;26(1):1-5.

219. **Hallas P**, **Pedersen DB**. Using the Natural Experiment Study Design to Evaluate the Effect of a Change in Doctor's Roster on Patient Flow in an Emergency Department. *West J Emerg Med*. 2018 Jul;19(4):675-7.

Ref. nr.: 136

Anæstesiologisk Afdeling, SUH Køge

220. Darmon M, Helms J, De Jong A, **Hjortrup PB**, Weiss E, Granholm A, **Sigaut S** et al. Time trends in the reporting of conflicts of interest, funding and affiliation with industry in intensive care research: a systematic review. *Intensive Care Med*. 2018 Oct;44(10):1669-78.

221. **Estrup S**, **Kjer CKW**, **Poulsen LM**, **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling*), **Mathiesen O**. Delirium and effect of circadian light in the intensive care unit: a retrospective cohort study. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018;62(3):367-75.

222. **Estrup S**, **Kjer CKW**, **Vilhelmsen F**, **Poulsen LM**, **Gögenur I** (*Kirurgisk Afdeling*), **Mathiesen O**. Cognitive Function 3 and 12 Months After ICU Discharge-A Prospective Cohort Study. *Crit Care Med*. 2018 Dec;46(12):e1121-7.

223. Herling SF, Greve IE, Vasilevskis EE, Egerod I, **Bekker Mortensen C**, Møller AM, et al. Interventions for preventing intensive care unit delirium in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018 23;11:CD009783.

224. Itenov TS, Johansen ME, Bestle M, Thormar K, Hein L, Gyldensted L, **Estrup S**, **Pedersen HP** (*Anæstesiologisk Afdeling, Roskilde*) et al. Induced hypothermia in patients with septic shock and respiratory failure (CASS): a randomised, controlled, open-label trial. *Lancet Respir Med*. 2018 Mar;6(3):183-92.

225. **Karlsen APH**, Dahl JB, **Mathiesen O**. Evolution of bias and sample size in postoperative pain management trials after hip and knee arthroplasty. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018;62(5):666-76.

226. **Karlsen AP**, **Mathiesen O**, Dahl JB. Heterogenic control groups in randomized, controlled, analgesic trials of total hip and knee arthroplasty.

- Minerva Anesthesiol. 2018;84(3):346–62.
227. **Karlsen APH**. Corrigendum to postoperative pain treatment after total hip arthroplasty: a systematic review by Karlsen et al. PAIN 2015;156: 8–30. Pain. 2018 Feb;159(2):402–3.
228. Kjaer MN, **Mortensen CB**, Hjortrup PB, Rygård SL, Andersen I, Perner A. Factors associated with non-response at health-related quality of life follow-up in a septic shock trial. Acta Anaesthesiol Scand. 2018;62(3):357–66.
229. Krag M, Marker S, Perner A, Wetterslev J, Wise MP, Schefold JC, **Jensen JV**, **Kjer CKW**, **Elkjær JM** (Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk), Walli A (et al. Pantoprazole in Patients at Risk for Gastrointestinal Bleeding in the ICU. N Engl J Med. 2018 06;379(23):2199–208
230. **Lunen TB**, Johansson PI, **Jensen LP**, **Homburg KM** (Kirurgisk Afdeling, NSR), Roeder OC, Lonn L, et al. Administration of platelets to ruptured abdominal aortic aneurysm patients before open surgery: a prospective, single-blinded, randomised study. Transfus Med. 2018 Oct;28(5):386–91.
231. **Nersesjan M**, **Hägi-Pedersen D** (Anæstesiologisk Afdeling, NSR), **Andersen JH**, **Mathiesen O**, Dahl JB, **Broeng L** (Ortopædkirurgisk Afdeling), **Thybo KH** (Anæstesiologisk Afdeling, NSR). Sensory distribution of the lateral femoral cutaneous nerve block – a randomised, blinded trial. Acta Anaesthesiol Scand. 2018 Jul;62(6): 863–873.
232. Ydemann M, Nielsen BN, Henneberg S, Jakobsen JC, Wetterslev J, **Edstrøm B**, et al. Intraoperative clonidine for prevention of postoperative agitation in children anaesthetised with sevoflurane (PREVENT AGITATION): a randomised, placebo-controlled, double-blind trial. The Lancet Child & Adolescent Health. 2017;2:15–24.
- Ref. nr.: 9
- Anæstesiologisk Afdeling, SUH Roskilde**
233. Bjørn S, Wong WY, Baas J, Nielsen KK, **Børglum J**, Hauritz RW et al. The importance of the saphenous nerve block for analgesia following major ankle surgery: A randomized, controlled, double-blind study. Reg Anesth Pain Med. 2018 Jul; 43(5):474–9.
234. Hannig KE, Jessen C, Soni UK, **Børglum J**, Bendtsen TF. Erector Spinae Plane Block for Elective Laparoscopic Cholecystectomy in the Ambulatory Surgical Setting. Case Rep Anesthesiol. 2018 Apr 1;2018:5492527.
235. Hauritz RW, Hannig KE, Henriksen CW, **Børglum J**, Bjørn S, Bendtsen TF. The effect of perineural dexamethasone on duration of sciatic nerve blockade: a randomized, double-blind study. Acta Anaesthesiol Scand. 2018;62(4):548–57.
236. Lenz K, Jensen K, **Tangaard K**, Vazin M, Bendtsen TF, Chan V, **Børglum J** et al. Comparing low volume saphenous-obturator block with placebo and femoral-obturator block for anterior cruciate ligament reconstruction. Minerva Anesthesiol. 2018;84(2):168–77.
237. Nielsen ND, Greher M, Moriggl B, Hoermann R, Nielsen TD, **Børglum J**, et al. Spread of injectate around hip articular sensory branches of the femoral nerve in cadavers. Acta Anaesthesiol Scand. 2018 Aug;62(7):1001–6.
238. Nielsen TD, Moriggl B, Barckman J, Kølsen-Petersen JA, Søballe K, **Børglum J**, et al. The Lateral Femoral Cutaneous Nerve: Description of the Sensory Territory and a Novel Ultrasound-Guided Nerve Block Technique. Reg Anesth Pain Med. 2018;43(4):357–66.
239. **Nielsen MV**, Bendtsen TF, **Børglum J**. Superiority of ultrasound-guided Shamrock lumbar plexus block. Minerva Anesthesiol. 2018;84(1):115–21.
240. Runge C, Jensen JM, Clemmesen L, Knudsen HB, Holm C, **Børglum J** et al. Analgesia of Combined Femoral Triangle and Obturator Nerve Blockade Is Superior to Local Infiltration Analgesia After Total Knee Arthroplasty With High-Dose Intravenous Dexamethasone. Reg Anesth Pain Med. 2018;43(4):352–6.
241. Zafrani L, **Russell L**, Azoulay E. Does this patient with thrombotic thrombocytopenic purpura have a cardiac involvement? Intensive Care Med. 2018;44(6):893–6.
- Ref. nr.: 224
- Billeddiagnostisk Afdeling, SUH**
242. Baram AB. Rare case of echinococcosis with negative histology and cytology. Case 14071. Euro Rad. 2018
243. Brandt AH, Hansen KL, Ewertsen C, Holbek S, Olesen JB, **Thomsen C**, et al. A Comparison Study of Vector Velocity, Spectral Doppler and Magnetic Resonance of Blood Flow in the Common Carotid Artery. Ultrasound Med Biol. 2018;44(8):1751–61.
- Ref. nr.: 404+607
- Børneafdelingen, SUH Roskilde**
244. Brioude F, Kalish JM, Mussa A, Foster AC, Bliet J, Ferrero GB, **Boonen SE** et al. Expert consensus document: Clinical and molecular diagnosis, screening and management of Beckwith-Wiedemann syndrome: an international consensus statement. Nat Rev Endocrinol. 2018;14(4):229–49.
245. Ivanovski I, Djuric O, Caraffi SG, Santodirocco D, Pollazzon M, Rosato S, **Nielsen JEK** et al. Phenotype and genotype of 87 patients with Mowat-Wilson syndrome and recommendations for care. Genet Med. 2018;20(9):965–75.
- Dermatologisk Afdeling, SUH Roskilde**
246. **Andersen PL**, **Olsen J**, **Friis KBE**, **Themstrup L**, **Grandahl K**, **Mortensen OS** (Arbejdsmedicinsk Afdeling, Holbæk), **Jemec GBE**. Vascular morphology in normal skin studied with dynamic optical coherence tomography. Experimental Dermatology. 2018 Sep 1;27(9):966–72.
247. **Andersen PL**, Henning MAS, **Jemec GBE**, Arendrup MC, **Saunte DM**. Two Cases of Proximal Subungual Onychomycosis Caused by Trichophyton rubrum in HIV-negative Patients During Treatment with TNF- α Inhibitors Combined with Methotrexate. Acta Dermatovenereol Croat. 2018 Dec;26(4):304–6.
248. Balieva FN, Finlay AY, Kupfer J, Aragones LT, Lien L, Gieler U, **Jemec GBE** et al. The Role of Therapy in Impairing Quality of Life in Dermatological Patients: A Multinational Study. Acta Derm Venereol. 2018 Jun 8;98(6):563–9.
249. Calao M, Wilson JL, Spelman L, Billot L, Rubel D, Watts AD, **Jemec GBE**. Hidradenitis Suppurativa (HS) prevalence, demographics and management pathways in Australia: A population-based cross-sectional study. PLoS ONE. 2018;13(7):e0200683.
250. Chernyshov PV, Boffa MJ, Corso R, Pustišek N, Marinovic B, Manolache L, **Jemec GB** et al. Creation and pilot test results of the dermatology-specific proxy instrument: the Infants and Toddlers Dermatology Quality of Life. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Dec;32(12):2288–94.
251. Chernyshov PV, Tomas-Aragones L, Manolache L, Svensson A, Marron SE, Evers AWM, **Jemec GB** et al. Which acne treatment has the best influence on health-related quality of life? Literature review by the European Academy of Dermatology and Venereology Task Force on Quality of Life and Patient Oriented Outcomes. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Sep;32(9):1410–9.
252. Chernyshov PV, Zouboulis CC, Tomas-Aragones L, **Jemec GB**, Manolache L, Tzellos T, et al. Quality of life measurement in acne. Position Paper of the European Academy of Dermatology and Venereology Task Forces on Quality of Life and Patient Oriented Outcomes and Acne, Rosacea and Hidradenitis Suppurativa. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32(2):194–208.
253. Dan-Nielsen S, **Bisgaard AS**, **Jans SR**, **Arianto L** (Børne- og Ungeafdelingen, NSR), Heedeland RL, Jørgensen MH. Retrospective study of paracetamol poisoning in children aged zero to six years found no cases of liver injury. Acta Paediatr. 2018 Oct;107(10):1775–80.

254. De Carvalho N, Welzel J, Schuh S, **Themstrup L**, Ulrich M, **Jemec GBE**, et al. The vascular morphology of melanoma is related to Breslow index: An in vivo study with dynamic optical coherence tomography. *Exp Dermatol*. 2018 Nov;27(11):1280–6.
255. Egeberg A, Ottosen MB, Gniadecki R, Broesby-Olsen S, Dam TN, **Bryld LE**, et al. Safety, efficacy and drug survival of biologics and biosimilars for moderate-to-severe plaque psoriasis. *Br J Dermatol*. 2018;178(2):509–19.
256. **Graversgaard C**, Agner T, **Jemec GBE**, Thomsen SF, **Ibler KS**. A long-term follow-up study of the Hand Eczema Trial (HET): a randomized clinical trial of a secondary preventive programme introduced to Danish healthcare workers. *Contact Derm*. 2018;78(5):329–34.
257. Hansen PR, Juhl CR, Isaksen JL, **Jemec GB**, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), Kanters JK. Frequency of Electrocardiographic Abnormalities in Patients With Psoriasis. *Am J Cardiol*. 2018;121(8):1004–7.
258. Hansen PR, Isaksen JL, **Jemec GB**, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), Kanters JK. Ankle-brachial index in psoriasis: a population-based study. *Int J Dermatol*. 2018 Dec;57(12):e159–60.
259. Hansen PR, Isaksen JL, **Jemec GB**, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*), Kanters JK. Arterial stiffness in subjects with psoriasis: a cross-sectional population study. *Eur J Dermatol*. 2018 Aug 21;
260. Joergensen KM, **Jemec GBE**. Use of moisturizers among Danish atopic dermatitis patients—which perceived product characteristics associate with long-term adherence? *J Dermatolog Treat*. 2018;29(2):116–22.
261. Jørgensen LB, Skov-Jepesen SM, Halekoh U, Rasmussen BS, Sørensen JA, **Jemec GBE**, et al. Validation of three-dimensional wound measurements using a novel 3D-WAM camera. *Wound Repair Regen*. 2018 Nov;26(6):456–62.
262. Juhl CR, **Miller IM**, **Jemec GB**, Kanters JK, **Ellervik C** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*). Hidradenitis suppurativa and electrocardiographic changes: a cross-sectional population study. *Br J Dermatol*. 2018;178(1):222–8.
263. **Kjaersgaard Andersen R**, **Theut Riis P**, **Jemec GBE**. Factors predicting the self-evaluated health of hidradenitis suppurativa patients recruited from an outpatient clinic. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(2):313–7.
264. Marron SE, Tomas-Aragones L, Navarro-Lopez J, Gieler U, Kupfer J, Dalgard FJ, **Jemec GBE** et al. The psychosocial burden of hand eczema: Data from a European dermatological multicentre study. *Contact Derm*. 2018 Jun;78(6):406–12.
265. Meier LS, Schubert M, Göksu Y, **Esmann S**, **Vinding GR**, **Jemec GBE**, et al. Swiss (German) Version of the Actinic Keratosis Quality of Life questionnaire. *Dermatology (Basel)*. 2018;234(1–2):51–9.
266. **Miller IM**, Vinding G, **Sørensen HA** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*), Rytgaard H, Mogensen UB, **Ellervik C** (*Forskningsenheden, NFS*), **Jemec GB**. Thyroid function in hidradenitis suppurativa: a population-based cross-sectional study from Denmark. *Clin Exp Dermatol*. 2018 Dec;43(8):899–905.
267. **Miller IM**, Ahlehoff O, **Vinding G**, Rytgaard H, Mogensen UB, **Ring HC**, **Ellervik C** (*Forskningsenheden, NFS*) **Jemec GBE**. Hidradenitis Suppurativa is Associated with Higher Heart Rate but Not Atrial Fibrillation: A Comparative Cross-sectional Study of 462 Individuals with Hidradenitis Suppurativa in Denmark. *Acta Dermatovenerol Croat*. 2018 Dec;26(4):289–96.
268. Norrlid H, Norlin JM, Holmstrup H, Malmberg I, Sartorius K, **Jemec GBE**, et al. Patient-reported outcomes in topical field treatment of actinic keratosis in Swedish and Danish patients. *J Dermatolog Treat*. 2018;29(1):68–73.
269. **Olsen J**, **Birch-Johansen FH**, **Themstrup L**, Holmes J, **Jemec GBE**. Dynamic optical coherence tomography of histamine induced wheals. *Skin Res Technol*. 2018 Nov;24(4):592–8.
270. **Opstrup MS**, **Heidenheim M**. Primær herpes simplex-infektion, der lignede bledermatitis. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Dec 17;180(51).
271. **Ring HC**, Thorsen J, **Saunte DM**, Lilje B, Bay L, **Theut Riis P**, **Miller IM**, **Jemec GBE** et al. Moderate to severe hidradenitis suppurativa patients do not have an altered bacterial composition in peripheral blood compared to healthy controls. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(1):125–8.
272. **Riis PT**, **Andersen PL**, **Jemec GB**. Arguments for a national questionnaire-based screening for hidradenitis suppurativa in Denmark. *Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat*. 2018 Sep;27(3):115–20.
273. **Riis PT**, **Ring HC**, **Kjaersgaard Andersen R**, **Jemec GB**. Self-reported minor infections in patients with hidradenitis suppurativa and healthy controls. *Clin Exp Dermatol*. 2018;43(2):144–8.
274. **Sigsgaard V**, **Themstrup L**, **Theut Riis P**, **Olsen J**, **Jemec GB**. In vivo measurements of blood vessels' distribution in non-melanoma skin cancer by dynamic optical coherence tomography – a new quantitative measure? *Skin Res Technol*. 2018;24(1):123–8.
275. **Srikantharajah T**, Jakobsen MA, Bygum A. Hereditary angioedema: a mother diagnosing her child using Google as a diagnostic aid. *BMJ Case Rep*. 2018 Oct 3;2018.
276. **Themstrup L**, De Carvalho N, Nielsen SM, Olsen J, Ciardo S, Schuh S, **Nørnberg BM** (*Patologifdeling*), **Jemec GBE** et al. In vivo differentiation of common basal cell carcinoma subtypes by microvascular and structural imaging using dynamic optical coherence tomography. *Exp Dermatol*. 2018;27(2):156–65.
277. **Theut Riis P**, **Sigsgaard V**, **Pedersen OB** (*Klinisk Immunologisk afdeling, NSR*), **Olsen J**, Rigas AS, Dinh KM, **Brodersen T** (*Klinisk Immunologisk afdeling, NSR*), **Jemec G** et al. Blood parameters in a population of blood donors are not affected by hidradenitis suppurativa. *Eur J Dermatol*. 2018 Jun 1;28(3):424–5.
278. **Theut Riis P**, **Thorlacius LR**, **Jemec GB**. Investigational drugs in clinical trials for Hidradenitis Suppurativa. *Expert Opin Investig Drugs*. 2018;27(1):43–53.
279. **Theut Riis P**, **Saunte DM**, Benhadou F, Del Marmol V, Guillem P, El-Domyati M, **Jemec GBE** et al. Low and high body mass index in hidradenitis suppurativa patients—different subtypes? *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(2):307–12.
280. **Thorlacius L**, Ingram JR, Villumsen B, **Esmann S**, Kirby JS, Gottlieb AB, **Jemec GBE** et al. A core domain set for hidradenitis suppurativa trial outcomes: an international Delphi process. *Br J Dermatol*. 2018 Sep;179(3):642–50.
281. **Thorlacius L**, Cohen AD, Gislason GH, **Jemec GBE**, Egeberg A. Increased Suicide Risk in Patients with Hidradenitis Suppurativa. *J Invest Dermatol*. 2018;138(1):52–7.
282. **Thorlacius L**, Garg A, Ingram JR, Villumsen B, **Theut Riis P**, Gottlieb AB, et al. Towards global consensus on core outcomes for hidradenitis suppurativa research: an update from the HISTORIC consensus meetings I and II. *Br J Dermatol*. 2018;178(3):715–21.
283. Tolstrup J, **Jemec GB**, Hare RK, Arendrup MC, Saunte DM. Diagnostik og behandling af neglesvamp. *Ugeskrift for Læger*. 2018 May 14;180(20).
284. Ulrich M, **Themstrup L**, de Carvalho N, Ciardo S, Holmes J, Whitehead R, **Jemec GBE** et al. Dynamic optical coherence tomography of skin blood vessels – proposed terminology and practical guidelines. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2018;32(1):152–5

Ref. nr.: 14+15+627+631

Forskningsstøtteenheden for MVU-uddannede

285. Berthelsen CB, **Hølge-Hazelton B**. Caught between a rock and a hard place: An intrinsic single case study of nurse researchers' experiences of the presence of a nursing research culture in clinical practice. *J Clin Nurs*. 2018;27(7–8):1572–80.
286. Graugaard C, Sperling CD, **Hølge-Hazelton B**, Boisen KA, Petersen GS. Sexual and romantic challenges among young Danes diagnosed with cancer Results from a cross-sectional nationwide questionnaire study. *Psychooncology*. 2018 Jun;27(6):1608–1614.
287. Hanghøj S, Boisen KA, Schmiegelow K, **Hølge-Hazelton B**. Feasibility

- of a transition intervention aimed at adolescents with chronic illness. *Int J Adolesc Med Health*. 2016 Oct 14;30(3).
288. Jensen AL, Handberg C, **Thomsen TG, Kjerholt M** (*Hæmatologisk Afdeling*), Soelver L, **Hølge-Hazelton B**. Not for the World of Theorizing But for the Need of Knowledge in the Nursing Discipline: The Significance of Establishing a National Interpretive Description Network. *International Journal of Qualitative Methods*. 2018 Dec 1;17(1):1609406918776066.
289. Jørgensen CR, **Thomsen TG**, Ross L, Dietz SM, Therkildsen S, Groenvold M, et al. What Facilitates "Patient Empowerment" in Cancer Patients During Follow-Up: A Qualitative Systematic Review of the Literature. *Qual Health Res*. 2018;28(2):292–304.
290. Kristensen MAT, Guassora AD, Arreskov AB, Waldorff FB, **Hølge-Hazelton B**. 'I've put diabetes completely on the shelf till the mental stuff is in place'. How patients with doctor-assessed impaired self-care perceive disease, self-care, and support from general practitioners. A qualitative study. *Scand J Prim Health Care*. 2018 Sep;36(3):342–51.
291. Kristensen MAT, Due TD, **Hølge-Hazelton B**, Guassora AD, Waldorff FB. 'More constricting than inspiring' – GPs find chronic care programmes of limited clinical utility. A qualitative study. *BJGP Open*. 2018 Jul;2(2):bjgpopen18X101591.
- Ref. nr.: 193+324
- Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, SUH Roskilde**
292. **Backhausen M**, Damm P, Bendix J, Tabor A, Hegaard H. The prevalence of sick leave: Reasons and associated predictors – A survey among employed pregnant women. *Sex Reprod Healthc*. 2018;15:54–61.
293. Bungum L, Tagevi J, Jokubkiene L, Bungum G, Giwercman A, **Macklon N**, et al. The Impact of the Biological Variability or Assay Performance on AMH Measurements: A Prospective Cohort Study With AMH Tested on Three Analytical Assay-Platforms. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2018;9:603.
294. Ekelin M, Langeland Iversen M, **Grønbaek Backhausen M**, Hegaard HK. Not now but later – a qualitative study of non-exercising pregnant women's views and experiences of exercise. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2018 Oct 11;18(1):399.
295. Engelbrechtsen L, **Gybel-Brask D**, Mahendran Y, Crusell M, Hansen TH, Schnurr TM, **Skibsted L** et al. Birth weight variants are associated with variable fetal intrauterine growth from 20 weeks of gestation. *Sci Rep*. 2018 May 30;8(1):8376.
296. Groenewoud ER, Cohlen BJ, **Macklon NS**. Programming the endometrium for deferred transfer of cryopreserved embryos: hormone replacement versus modified natural cycles. *Fertil Steril*. 2018 May;109(5):768–74.
297. Groenewoud ER, Cohlen BJ, Al-Oraiby A, Brinkhuis EA, Broekmans FJM, de Bruin J-P, **Macklon NS** et al. Influence of endometrial thickness on pregnancy rates in modified natural cycle frozen-thawed embryo transfer. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2018 Jul;97(7):808–15.
298. Grynnerup AG-A, **Lindhard A**, Sørensen S, Ørskov M, Petersen KR, Madsen LB, et al. Serum anti-Müllerian hormone concentration before and after salpingectomy for ectopic pregnancy. *Reprod Biomed Online*. 2018 Nov;37(5):624–30.
299. **Kjær M**, Andersen L, Damm P, Jensen D, Lauenborg J, Stentebjerg L, et al. Graviditet efter bariatrisk kirurgi. *Ugeskrift Læger*. 180(1):45–8.
300. Ng KYB, Wellstead S, Cheong Y, **Macklon N**. A randomised controlled trial of a personalised lifestyle coaching application in modifying periconceptional behaviours in women suffering from reproductive failures (iPLAN trial). *BMC Womens Health*. 2018 Dec 4;18(1):196.
301. Sylvest R, Koert E, Vittrup I, **Birch Petersen K**, Nyboe Andersen A, Pinborg A, et al. Status one year after fertility assessment and counselling in women of reproductive age—a qualitative study. *Ups J Med Sci*. 2018 Dec;123(4):264–70.
302. Sylvest R, Koert E, **Birch Petersen K**, Malling GMH, Hald F, Nyboe Andersen A, et al. Attitudes towards family formation among men attending fertility counselling. *Reprod Biomed Soc Online*. 2018 Aug;6:1–9.
303. Sylvest R, Koert E, Vittrup I, **Birch Petersen K**, Hvidman HW, Hald F, et al. Men's expectations and experiences of fertility awareness assessment and counseling. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2018 Dec;97(12):1471–7.
- Ref. nr.: 101+421
- Hæmatologisk Afdeling, SUH Roskilde**
304. Andersen MA, Bjerrum OW, Ranjan A, **Skov V**, Kruse TA, Thomassen M, **Hasselbalch HC** et al. Myeloproliferative Neoplasms in Danish Twins. *Acta Haematol*. 2018;139(3):195–8.
305. Asp J, **Skov V**, Bellosillo B, Kristensen T, Lippert E, Dicker F, **Kjær L, Pallisgaard N** et al. International external quality assurance of JAK2 V617F quantification. *Ann Hematol*. 2018 Dec 8;
306. Baech J, Hansen SM, Lund PE, Soegaard P, Brown P de N, Haaber J, **Poulsen CB** et al. Cumulative anthracycline exposure and risk of cardiotoxicity; a Danish nationwide cohort study of 2440 lymphoma patients treated with or without anthracyclines. *Br J Haematol*. 2018 Dec;183(5):717–26.
307. Barbui T, Tefferi A, Vannucchi AM, Passamonti F, Silver RT, Hoffman R, **Hasselbalch HC** et al. Philadelphia chromosome-negative classical myeloproliferative neoplasms: revised management recommendations from European LeukemiaNet. *Leukemia*. 2018 May;32(5):1057–1069.
308. Biccler JL, Østgård LSG, Severinsen MT, Marcher CW, **Møller P**, Schöllkopf C, et al. Evolution of relative survival for acute promyelocytic leukemia patients alive at landmark time-points: a population-based study. *Leukemia*. 2018 Oct;32(10):2263–303.
309. Bjerrum OW, Fassi DE, Madsen G, Stentoft J, Vestergaard H, Rønnev-Jessen D, **Andersen CL** et al. Eosinofili. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Sep 10;180(37).
310. Bjerrum OW, Samuelsson J, Ghanima W, Kauppila M, **Andersen CL**, Nordic Myeloproliferative Neoplasm Study Group. Thromboembolism prophylaxis in patients with Philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms—Clinical practice among Nordic specialists. *Eur J Haematol*. 2018;100(5):475–8.
311. **Brochmann N**, Flachs EM, Christensen AI, **Bak M, Andersen CL**, Juel K, **Hasselbalch HC** et al. Anxiety and depression in patients with Philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms: a nationwide population-based survey in Denmark. *Clin Epidemiol*. 2019;11:23–33.
312. **da Cunha-Bang C**, Niemann CU. Targeting Bruton's Tyrosine Kinase Across B-Cell Malignancies. *Drugs*. 2018 Nov;78(16):1653–63.
313. El-Galaly TC, Cheah CY, Bendtsen MD, Nowakowski GS, Kansara R, Savage KJ, **Cordia S** et al. Treatment strategies, outcomes and prognostic factors in 291 patients with secondary CNS involvement by diffuse large B-cell lymphoma. *Eur J Cancer*. 2018;93:57–68.
314. Gade IL, Riddersholm SJ, Christiansen I, Rewes A, Frederiksen M, Enggaard L, **Poulsen CB** et al. Venous thromboembolism in chronic lymphocytic leukemia: a Danish nationwide cohort study. *Blood Adv*. 2018 Nov 13;2(21):3025–34.
315. Gregersen H, Do T, Kristensen IB, **Frølund UC**, Andersen NF, Nielsen LK, et al. A randomized placebo-controlled phase II study of clarithromycin or placebo combined with VCD induction therapy prior to high-dose melphalan with stem cell support in patients with newly diagnosed multiple myeloma. *Exp Hematol Oncol*. 2018;7:
316. Grinfeld J, Nangalia J, Baxter EJ, Wedge DC, Angelopoulos N, Cantrill R, **Andersen CL, Hasselbalch HC** et al. Classification and Personalized Prognosis in Myeloproliferative Neoplasms. *N Engl J Med*. 2018 Oct 11;379(15):1416–30.
317. **Gudbrandsdottir S**, Brimnes M, Køllgaard T, **Hasselbalch HC**, Nielsen CH. Effects of rituximab and dexamethasone on regulatory and pro-inflammatory B-cell subsets in patients with primary immune thrombocytopenia. *Eur J Haematol*. 2018;100(1):45–52.
318. Helm-Petersen S, Sørrig R, Klausen TW, Preiss B, **Frølund UC**, Hel-leberg C, et al. Early relapsed disease of multiple myeloma following

- up-front HDM-ASCT: a study based on the Danish Multiple Myeloma Registry in the period 2005 to 2014. *Leukemia*. 2018 Sep;32(9):2054–7.
319. Herborg LL, Nederby L, **Hasselbalch HC**, Aggerholm A, Roug AS. Distinguishing myelofibrosis from polycythemia vera and essential thrombocythemia: The utility of enumerating circulating stem cells with aberrant hMICL expression by flow cytometry. *Int J Lab Hematol*. 2018 Jun;40(3):320–325.
320. **Holmström MO**, Riley CH, **Skov V**, Svane IM, **Hasselbalch HC**, Andersen MH. Spontaneous T-cell responses against the immune checkpoint programmed-death-ligand 1 (PD-L1) in patients with chronic myeloproliferative neoplasms correlate with disease stage and clinical response. *Oncoimmunology*. 2018;7(6):e1433521.
321. **Holmström MO**, Martinenaite E, Ahmad SM, Met Ö, Friese C, **Kjær L**, **Hasselbalch HC** et al. The calreticulin (CALR) exon 9 mutations are promising targets for cancer immune therapy. *Leukemia*. 2018;32(2):429–37.
322. Juul MB, **Jensen PH**, Engberg H, Wehberg S, Dessau-Arp A, Haziri D, **Munksgaard L** et al. Treatment strategies and outcomes in diffuse large B-cell lymphoma among 1011 patients aged 75 years or older: A Danish population-based cohort study. *Eur J Cancer*. 2018 Jun 20;99:86–96.
323. Jørgensen MA, **Holmström MO**, Martinenaite E, Riley CH, **Hasselbalch HC**, Andersen MH. Spontaneous T-cell responses against Arginase-1 in the chronic myeloproliferative neoplasms relative to disease stage and type of driver mutation. *Oncoimmunology*. 2018;7(9):e1468957.
324. **Kjerholt M**, **Hølge-Hazelton B** (*Forskningsstøtteenheden for MVU-uddannede*). Cultivating a culture of research in nursing through a journal club for leaders: A pilot study. *J Nurs Manag*. 2018;26(1):42–9.
325. Klausen U, Holmberg S, **Holmström MO**, Jørgensen NGD, **Grauslund JH**, Svane IM, et al. Novel Strategies for Peptide-Based Vaccines in Hematological Malignancies. *Front Immunol*. 2018;9:2264.
326. Lund J, Gruber A, Lauri B, Duru AD, Blimark C, Swedin A, **Frolund U** et al. Lenalidomide versus lenalidomide + dexamethasone prolonged treatment after second-line lenalidomide + dexamethasone induction in multiple myeloma. *Cancer Med*. 2018 Jun;7(6):2256–68.
327. Martinenaite E, Mortensen REJ, Hansen M, **Orebo Holmström M**, Munir Ahmad S, **Andersen MH** et al. Frequent adaptive immune responses against arginase-1. *Oncoimmunology*. 2018;7(3):e1404215.
328. **Mikkelsen SU**, **Kjær L**, **Bjørn ME**, **Knudsen TA**, **Sørensen AL**, **Andersen CBL**, **Brochmann N**, **Pallisgaard N** (*Patologiafdelingen*), **Skov V**, **Hasselbalch HC** et al. Safety and efficacy of combination therapy of interferon- α 2 and ruxolitinib in polycythemia vera and myelofibrosis. *Cancer Med*. 2018 Aug;7(8):3571–81.
329. **Pedersen KM**, Zangger G, **Brochmann N**, Grønfeldt BM, Zwisler A-D, **Hasselbalch HC**, et al. The effectiveness of exercise-based rehabilitation to patients with myeloproliferative neoplasms—An explorative study. *Eur J Cancer Care (Engl)*. 2018 Sep;27(5):e12865.
330. **Pedersen KM**, **Bak M**, **Sørensen AL**, Zwisler A-D, Ellervik C, **Larsen MK**, **Hasselbalch HC** et al. Smoking is associated with increased risk of myeloproliferative neoplasms: A general population-based cohort study. *Cancer Med*. 2018 Nov;7(11):5796–802.
331. Pouplier S, Olsen MÅ, Willadsen TG, Sandholdt H, Siersma V, **Andersen CL**, et al. The development of multimorbidity during 16 years after diagnosis of type 2 diabetes. *J Comorb*. 2018 Dec;8(1):2235042X18801658.
332. Stubbe J, **Skov V**, Thiesson HC, Larsen KE, Hansen ML, Jensen BL, et al. Identification of differential gene expression patterns in human arteries from patients with chronic kidney disease. *Am J Physiol Renal Physiol*. 2018 Jun 1;314(6):F1117–F1128.
333. Tolstrup Larsen R, Tang LH, **Brochmann N**, Meulengracht Flachs E, Illemann Christensen A, **Hasselbalch HC**, et al. Associations between fatigue, physical activity, and QoL in patients with myeloproliferative neoplasms. *Eur J Haematol*. 2018 Jun;100(6):550–9.
334. Østgård LSG, Nørgaard M, Pedersen L, Østgård R, Friis LS, Schöllkopf C, **Jensen MK** et al. NSAID consumption and risk of acute myeloid leukemia: a national population-based case-control study. *Cancer Manag Res*. 2018;10:5043–51.
335. Østgård LSG, Nørgaard M, Pedersen L, Østgård RD, Medeiros BC, Overgaard UM, **Jensen MK** et al. Autoimmune diseases, infections, use of antibiotics and the risk of acute myeloid leukaemia: a national population-based case-control study. *Br J Haematol*. 2018;181(2):205–14.

Ref. nr.: 288+418+422+473+548

Kardiologisk Afdeling, SUH Roskilde

336. Andersson HB, Pedersen F, Engstrøm T, Helqvist S, Jensen MK, **Kelbæk H**, **Grande P**, **Clemmensen P** (*Medicinsk Afdeling, NFS*), et al. Long-term survival and causes of death in patients with ST-elevation acute coronary syndrome without obstructive coronary artery disease. *Eur Heart J*. 2018;39(2):102–10.
337. Árnadóttir Á, Schoos M, Lønborg J, Ahtarovski K, **Kelbæk H**, Helqvist S, et al. Can copeptin and troponin T ratio predict final infarct size and myocardial salvage index in patients with ST-elevation myocardial infarction: A sub-study of the DANAMI-3 trial. *Clin Biochem*. 2018 Sep;59:37–42.
338. Bonde AN, Staerk L, Lee CJ-Y, Vinding NE, **Bang CN**, Torp-Pedersen C, et al. Outcomes Among Patients With Atrial Fibrillation and Appropriate Anticoagulation Control. *J Am Coll Cardiol*. 2018 Sep 18;72(12):1357–65.
339. Cassese S, Belle L, Ndrepepa G, Bosson JL, Fusaro M, Lønborg J, **Kelbæk H** et al. Deferred vs Immediate Stenting in Primary Percutaneous Coronary Intervention: A Collaborative Meta-analysis of Randomized Trials With Cardiac Magnetic Resonance Imaging Data. *Can J Cardiol*. 2018 Dec;34(12):1573–80.
340. Engstrøm T, Nepper-Christensen L, Helqvist S, Kløvgaard L, Holmvang L, Jørgensen E, **Kelbæk H** et al. Danegaptide for primary percutaneous coronary intervention in acute myocardial infarction patients: a phase 2 randomised clinical trial. *Heart*. 2018
341. **Etemadi TR**, **Bosselmann HS**. Hyperkalcaemi forårsaget af mælk-alkali-syndromet. *Ugeskrift for Læger*. 180:V06170499.
342. Fakhri Y, Sejersten M, **Schoos MM**, Hansen HS, Dubois-Randé J-L, Hall TS, **Clemmensen P** (*Medicinsk Afdeling, NFS*) et al. Electrocardiographic scores of severity and acuteness of myocardial ischemia predict myocardial salvage in patients with anterior ST-segment elevation myocardial infarction. *J Electrocardiol*. 2018;51(2):195–202.
343. Falkentoft AC, Rørth R, Iversen K, Høfsten DE, Kelbæk H, Holmvang L, **Clemmensen P** et al. MR-proADM as a Prognostic Marker in Patients With ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction-DANAMI-3 (a Danish Study of Optimal Acute Treatment of Patients With STEMI) Substudy. *J Am Heart Assoc*. 2018 May 18;7(11).
344. Gregers E, Kjærgaard J, Lippert F, Thomsen JH, Køber L, Wanscher M, **Søholm H** et al. Refractory out-of-hospital cardiac arrest with ongoing cardiopulmonary resuscitation at hospital arrival – survival and neurological outcome without extracorporeal cardiopulmonary resuscitation. *Crit Care*. 2018 Sep 29;22(1):242.
345. Greve AM, **Bang CN**, Boman K, Egstrup K, Forman JL, Kesäniemi YA, et al. Effect Modifications of Lipid-Lowering Therapy on Progression of Aortic Stenosis (from the Simvastatin and Ezetimibe in Aortic Stenosis [SEAS] Study). *Am J Cardiol*. 2018;121(6):739–45.
346. **Hansen TB**, Berg SK, Sibillitz KL, Zwisler AD, Norekvål TM, Lee A, et al. Patient perceptions of experience with cardiac rehabilitation after isolated heart valve surgery. *Eur J Cardiovasc Nurs*. 2018;17(1):45–53.
347. **Hansen TB**, Lindholt JS, Søgaard R. Role of Experience With Preventive Medication and Personal Risk Attitude in Non-Attendance at Triple Vascular Screening. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2018 Aug;56(2):282–90.
348. Hernandez AF, Green JB, Janmohamed S, D’Agostino RB, Granger CB, Jones NP, et al. Albiglutide and cardiovascular outcomes in patients

- with type 2 diabetes and cardiovascular disease (**Harmony Outcomes**): a double-blind, randomised placebo-controlled trial. *Lancet*. 2018 27;392(10157):1519–29.
349. Hodges GW, **Bang CN**, Eugen-Olsen J, **Olsen MH** (*Medicinsk Afdeling, Holbæk*), Boman K, Ray S, et al. SuPAR predicts postoperative complications and mortality in patients with asymptomatic aortic stenosis. *Open Heart*. 2018;5(1):e000743.
350. Hodges GW, **Bang CN**, Forman JL, **Olsen MH** (*Medicinsk afdeling, Holbæk*), Boman K, Ray S, et al. Effect of simvastatin and ezetimibe on suPAR levels and outcomes. *Atherosclerosis*. 2018;272:129–36.
351. Iversen K, Ihlemann N, Gill SU, Madsen T, **Elming H**, Jensen KT, **Christensen JJ** (*Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, NSR*) et al. Partial Oral versus Intravenous Antibiotic Treatment of Endocarditis. *N Engl J Med*. 2018 Aug 28;
352. Kjeld T, Jørgensen TS, **Fornitz G**, **Roland J**, Arendrup HC. Patent foramen ovale and atrial fibrillation as causes of cryptogenic stroke: is treatment with surgery superior to device closure and anticoagulation? A review of the literature. *Acta Radiol Open*. 2018 Aug 23;7(9):2058460118793922.
353. **Kjøller-Hansen L**, Bligaard N, **Kelbæk H**, Christiansen EH, Thuesen L, Hansen PR, Gølløe AM et al. Ten-year clinical outcome of patients treated with a drug-eluting stent in the proximal left anterior descending artery segment compared with patients stented in other non-left main coronary segments. *EuroIntervention*. 2018 Sep 20;14(7):764–71.
354. Kofoed KF, **Kelbæk H**, Hansen PR, Torp-Pedersen C, Høfsten D, Kløvgaard L, **Elming H**, **Therkelsen SK** et al. Early Versus Standard Care Invasive Examination and Treatment of Patients With Non-ST-Segment Elevation Acute Coronary Syndrome. *Circulation*. 2018 Dec 11;138(24):2741–50.
355. Lansky A, Wijns W, Xu B, **Kelbæk H**, van Royen N, Zheng M, et al. Targeted therapy with a localised abluminal groove, low-dose sirolimus-eluting, biodegradable polymer coronary stent (TARGET All Comers): a multicentre, open-label, randomised non-inferiority trial. *Lancet*. 2018 Sep 29;392(10153):1117–26.
356. Lauridsen TK, Alhede C, Crowley AL, Kisslo J, Sørensen LL, Hansen TF, **Larsen CT** et al. Two-dimensional global longitudinal strain is superior to left ventricular ejection fraction in prediction of outcome in patients with left-sided infective endocarditis. *Int J Cardiol*. 2018 Jun 1;260:118–23.
357. Nepper-Christensen L, Lønborg J, Høfsten DE, Ahtarovski KA, Bang LE, Helqvist S, **Kelbæk H** et al. Benefit From Reperfusion With Primary Percutaneous Coronary Intervention Beyond 12 Hours of Symptom Duration in Patients With ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction. *Circ Cardiovasc Interv*. 2018 Sep;11(9):e006842.
358. Nepper-Christensen L, Lønborg J, Høfsten DE, Ahtarovski KA, Kyhl K, **Kelbæk H** et al. Impact of diagnostic ECG-to-wire delay in STEMI patients treated with primary PCI: a DANAMI-3 substudy. *EuroIntervention*. 2018 Aug 20;14(6):700–7.
359. **Ngo A**, Hassager C, Thyregod GH, Søndergaard L, Olsen PS, **Steinbrüchel D** (*Akutfdelingen, NFS*), et al. Differences in left ventricular remodelling in patients with aortic stenosis treated with transcatheter aortic valve replacement with corevalve prostheses compared to surgery with porcine or bovine biological prostheses. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*. 2018;19(1):39–46.
360. Oestergaard LB, Schmiegelow MDS, **Bruun NE**, Skov R, Andersen PS, Larsen AR, et al. Staphylococcus aureus Bacteremia in Children Aged 5–18 Years-Risk Factors in the New Millennium. *J Pediatr*. 2018 Dec;203:108–115.e3.
361. Olsen FJ, Svendsen JH, Køber L, Højberg S, **Haugan K**, Jensen JS, et al. Impact of transducer frequency setting on speckle tracking measures. *Int J Cardiovasc Imaging*. 2018 Mar;34(3):457–63
362. Pallisgaard JL, Gislason GH, Hansen J, Johannessen A, Torp-Pedersen C, **Rasmussen PV**, **Hansen ML**. Temporal trends in atrial fibrillation recurrence rates after ablation between 2005 and 2014: a nationwide Danish cohort study. *Eur Heart J*. 2018;39(6):442–9.
363. Pape M, Rajan S, Hansen SM, Mortensen RN, Riddersholm S, Folke F, **Søholm H** et al. Survival after out-of-hospital cardiac arrest in nursing homes – A nationwide study. *Resuscitation*. 2018;125:90–8.
364. Pedersen SS, Skovbakke SJ, Wiil UK, Schmidt T, dePont Christensen R, Brandt CJ, **Melchior TM** et al. Effectiveness of a comprehensive interactive eHealth intervention on patient-reported and clinical outcomes in patients with an implantable cardioverter defibrillator [ACQUIRE-ICD trial]: study protocol of a national Danish randomised controlled trial. *BMC Cardiovasc Disord*. 2018 Jul 3;18(1):136.
365. Salam I, Thomsen JH, Kjaergaard J, Bro-Jeppesen J, Frydland M, Winther-Jensen M, **Søholm H** et al. Importance of comorbidities in comatose survivors of shockable and non-shockable out-of-hospital cardiac arrest treated with target temperature management. *Scand Cardiovasc J*. 2018 Jun;52(3):133–140.
366. Schwartz GG, Steg PG, Szarek M, Bhatt DL, Bittner VA, Diaz R, et al **Odyssey Outcomes Committees and Investigators**. Alirocumab and Cardiovascular Outcomes after Acute Coronary Syndrome. *N Engl J Med*. 2018 29;379(2):2097–107.
367. Sørgaard MH, Linde JJ, Kühl JT, **Kelbæk H**, Hove JD, Fornitz GG, et al. Value of Myocardial Perfusion Assessment With Coronary Computed Tomography Angiography in Patients With Recent Acute-Onset Chest Pain. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2018 Nov;11(11):1611–21.
368. Xaplanteris P, Fournier S, Pijls NHJ, Fearon WF, Barbato E, Tonino PAL, (FAME 2 Investigators: **Kelbæk H**), et al. Five-Year Outcomes with PCI Guided by Fractional Flow Reserve. *N Engl J Med*. 2018 19;379(3):250–9.
369. Zannad F, Anker SD, Byra WM, Cleland JGF, Fu M, Gheorghiane M, et al **Commander HF Investigators**. Rivaroxaban in Patients with Heart Failure, Sinus Rhythm, and Coronary Disease. *N Engl J Med*. 2018 04;379(14):1332–42.
370. Østergaard L, Valeur N, Ihlemann N, Smerup MH, Bundgaard H, Gislason G, **Bruun NE** et al. Incidence and factors associated with infective endocarditis in patients undergoing left-sided heart valve replacement. *Eur Heart J*. 2018 Jul 21;39(28):2668–75.
371. Østergaard L, Oestergaard LB, Lauridsen TK, Dahl A, Chaudry M, Gislason G, **Bruun NE** et al. Long-term causes of death in patients with infective endocarditis who undergo medical therapy only or surgical treatment: a nationwide population-based study. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2018 Nov 1;54(5):860–6.
372. Özcan C, Deleskog A, Schjerning Olsen A-M, Nordahl Christensen H, **Lock Hansen M**, Gislason GH. Coronary artery disease severity and long-term cardiovascular risk in patients with myocardial infarction – A Danish nationwide register-based cohort study. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2018;4(1):25–35.

Ref. nr.: 67+107+108+112+114+115

Kirurgisk Afdeling, SUH

373. Andersen RM, Klausen TW, Danielsen AK, Vinther A, **Gögenur I**, Thomsen T. Incidence and risk factors for parastomal bulging in patients with ileostomy or colostomy: a register-based study using data from the Danish Stoma Database Capital Region. *Colorectal Dis*. 2018;20(4):331–40.
374. Antoniou SA, Agresta F, Garcia Alamino JM, Berger D, Berrevoet F, Brandsma H-T, **Helgstrand F** et al. European Hernia Society guidelines on prevention and treatment of parastomal hernias. *Hernia*. 2018;22(1):183–98.
375. Banck-Petersen A, Olsen CK, Djurhuus SS, Herrstedt A, Thorsen-Streit S, Ried-Larsen M, **Krarp PM** et al. The 'Interval Walking in Colorectal Cancer' (I-WALK-CRC) study: Design, methods and recruitment results of a randomized controlled feasibility trial. *Contemp Clin Trials Commun*. 2018;9:143–50.
376. Baker JJ, Öberg S, Andresen K, **Helgstrand F**, Rosenberg J. Adding sutures to tack fixation of mesh does not lower the re-operation rate

- after laparoscopic ventral hernia repair: a nationwide cohort study. *Langenbecks Arch Surg*. 2018 Jun;403(4):521–7.
377. Boyd M, Thodberg M, Vitezic M, Bornholdt J, Vitting-Seerup K, Chen Y, **Gögenur I** et al. Characterization of the enhancer and promoter landscape of inflammatory bowel disease from human colon biopsies. *Nat Commun*. 2018;9(1):1661.
378. Christensen BJ, Schmidt JB, Nielsen MS, Tækker L, Holm L, Lunn S, **Naver L** et al. Patient profiling for success after weight loss surgery (GO Bypass study): An interdisciplinary study protocol. *Contemporary Clinical Trials Communications*. 2018;10:121–30.
379. Colov EP, **Fransgaard T**, Klein M, **Gögenur I**. Validation of a register-based algorithm for recurrence in rectal cancer. *Dan Med J*. 2018 Oct;65(10).
380. **Davidson J, Larsen S** (*Klinisk Immunologisk Afdeling, NSR*), Coskun M, **Gögenur I**, Dahlgard K, Bennett EP, et al. The VTI1A-TCF4 colon cancer fusion protein is a dominant negative regulator of Wnt signaling and is transcriptionally regulated by intestinal homeodomain factor CDX2. *PLoS ONE*. 2018;13(7):e0200215.
381. **Degett TH, Roikjær O**, Iversen LH, **Gögenur I**. A model predicting operative mortality in the UK has only limited value in Denmark. *Int J Colorectal Dis*. 2018;33(2):141–7.
382. Devereaux PJ, Duceppe E, Guyatt G, Tandon V, Rodseth R, Biccard BM, et al. Dabigatran in patients with myocardial injury after non-cardiac surgery (MANAGE collaborators: **Gögenur I, Eriksen JR, Borup T, Clausen, TK**): an international, randomised, placebo-controlled trial. *Lancet*. 2018 09;391(10137):2325–34.
383. Egerod I, Wulff K, **Petersen MC**. Experiences and informational needs on sexual health in people with epilepsy or multiple sclerosis: A focus group investigation. *J Clin Nurs*. 2018 Jul;27(13–14):2868–76.
384. El-Hussuna A, Qvist N, **Zangenberg MS**, Langkilde A, Siersma V, Hjort S, **Gögenur I**. No effect of anti-TNF- α agents on the surgical stress response in patients with inflammatory bowel disease undergoing bowel resections: a prospective multi-center pilot study. *BMC Surg*. 2018 Nov 3;18(1):91.
385. **Ellemann A-C**, Serup-Hansen E. Udredning og behandling af analcancer. *Ugeskrift for Læger*. 180(14):1252–4.
386. **Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Association between metformin use after surgery for colorectal cancer and oncological outcomes: A nationwide register-based study. *Int J Cancer*. 2018 Jul 1;143(1):63–72.
387. **Fransgaard T**, Pinar I, Thygesen LC, **Gögenur I**. Association between robot-assisted surgery and resection quality in patients with colorectal cancer. *Surg Oncol*. 2018 Jun;27(2):177–84.
388. **Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Statin use is not associated with improved 30-day survival in patients undergoing surgery for colorectal cancer. *Int J Colorectal Dis*. 2018;33(2):199–207.
389. Gregersen R, Andresen K, **Burcharth J**, Pommergaard H-C, Rosenberg J. Long-term mortality and recurrence in patients treated for colonic diverticulitis with abscess formation: a nationwide register-based cohort study. *Int J Colorectal Dis*. 2018;33(4):431–40.
390. **Hangaard Hansen C, Gögenur M, Tvilling Madsen M, Gögenur I**. The effect of time from diagnosis to surgery on oncological outcomes in patients undergoing surgery for colon cancer: A systematic review. *Eur J Surg Oncol*. 2018 Oct;44(10):1479–85.
391. **Henriksen NA**, Bisgaard T, Andersen HF, Jørgensen LN, **Helgstrand F**. Kirurgisk behandling af ventralhernier. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Sep 10;180(37).
392. **Henriksen NA**, Deerenberg EB, Venclauskas L, Fortelny RH, Miserez M, Muysoms FE. Meta-analysis on Materials and Techniques for Laparotomy Closure: The MATCH Review. *World J Surg*. 2018 Jun;42(6):1666–78.
393. **Huang C**, Mårtensson J, **Gögenur I**, Asghar MS. Exploring Postoperative Cognitive Dysfunction and Delirium in Noncardiac Surgery Using MRI: A Systematic Review. *Neural Plast*. 2018 Mar 18;2018:1281657.
394. Hupfeld L, Pommergaard H-C, **Burcharth J**, Rosenberg J. Emergency admissions for complicated colonic diverticulitis are increasing: a nationwide register-based cohort study. *Int J Colorectal Dis*. 2018 Jul;33(7):879–86.
395. Jensen BW, Bjerregaard LG, Ångquist L, **Gögenur I**, Renehan AG, Osler M, et al. Change in weight status from childhood to early adulthood and late adulthood risk of colon cancer in men: a population-based cohort study. *Int J Obes (Lond)*. 2018 Oct;42(10):1797–803.
396. Jensen KK, **Gögenur I**. Nationwide cross-sectional study of Danish surgeons' professional use of social media. *DanMedJ*. 2018;65(9):A5495.
397. Jønsson LR, Ingelsrud LH, **Tengberg LT**, Bandholm T, Foss NB, Kristensen MT. Physical performance following acute high-risk abdominal surgery: a prospective cohort study. *Can J Surg*. 2018;61(1):42–9.
398. Kleif J, Hauge CI, Vilandt J, **Gögenur I**. Randomized Clinical Trial of Preoperative High-Dose Methylprednisolone on Postoperative Pain at Rest After Laparoscopic Appendectomy. *Anesth Analg*. 2018;126(5):1712–20.
399. Kleif J, **Gögenur I**. Severity classification of the quality of recovery-15 score-An observational study. *J Surg Res*. 2018;225:101–7.
400. Kleif J, Waage J, Christensen KB, **Gögenur I**. Systematic review of the QoR-15 score, a patient-reported outcome measure measuring quality of recovery after surgery and anaesthesia. *Br J Anaesth*. 2018;120(1):28–36.
401. Lykkesfeldt AE, Iversen BR, Jensen M-B, Ejlersen B, Giobbie-Hurder A, **Kirkegaard T**, et al. Aurora kinase A as a possible marker for endocrine resistance in early estrogen receptor positive breast cancer. *Acta Oncol*. 2018;57(1):67–73.
402. **Madsen M, Gögenur I**. Kirurgiske indgreb og døgnrytmer. *Ugeskrift for Læger*. 180/2018(18):1568–71.
403. **Malmstrøm ML**, Säfteiu A, Riis LB, Hassan H, Klausen TW, Rahbek MS, **Gögenur I** et al. Dynamic contrast-enhanced EUS for quantification of tumor perfusion in colonic cancer: a prospective cohort study. *Gastrointest Endosc*. 2018 Jun;87(6):1530–1538.
404. **Malmstrøm ML, Brisling S**, Klausen TW, Säfteiu A, **Perner T** (*Billeddiagnostisk Afdeling*), Vilmann P, **Gögenur I**. Staging with computed tomography of patients with colon cancer. *Int J Colorectal Dis*. 2018;33(1):9–17.
405. **Malmstrøm ML, Perner T**, Vilmann P, **Gögenur I**. Endoskopisk ultralyd ved coloncancer. *Ugeskrift for Læger*. 2018;180(14).
406. Njør SH, Friis-Hansen L, Andersen B, Søndergaard B, Linnemann D, Jørgensen JCR, **Roikjær O** et al. Three years of colorectal cancer screening in Denmark. *Cancer Epidemiol*. 2018 Oct 4;57:39–44.
407. **Nordholm-Carstensen A**, Jensen KK, **Krørup P-M**. Oncological outcome following laparoscopic versus open surgery for cancer in the transverse colon: a nationwide cohort study. *Surg Endosc*. 2018 Oct;32(10):4148–57.
408. **Oreskov J, Ekeløf S, Burcharth J, Gögenur I**. Sparsom viden om patientrapporterede outcomes efter større akut abdominalkirurgi. *Ugeskrift for Læger*. 2017;180(1):63–6.
409. Orhan A, **Gögenur I**, Kissow H. The Intestintrophic Effects of Glucagon-Like Peptide-2 in Relation to Intestinal Neoplasia. *J Clin Endocrinol Metab*. 2018 Aug 1;103(8):2827–37.
410. **Pinar I, Fransgaard T**, Thygesen LC, **Gögenur I**. Long-Term Outcomes of Robot-Assisted Surgery in Patients with Colorectal Cancer. *Ann Surg Oncol*. 2018 Dec;25(13):3906–12.
411. Rades D, **Vogelsang RP**, Treder M, Janssen S, Schild SE, **Holländer NH** (*Klinisk Onkologisk Afdeling*), **Gögenur I**. A Matched-Pair Study Comparing Surgery Plus Neoadjuvant Radio-Chemotherapy and Surgery Alone for High Rectal Cancers. *Anticancer Res*. 2018 Dec;38(12):6877–80.
412. **Raskov H**, Kragh KN, Bjarnsholt T, Alamili M, **Gögenur I**. Bacterial biofilm formation inside colonic crypts may accelerate colorectal carcinogenesis. *Clin Transl Med*. 2018 Sep 17;7(1):30.
413. **Raskov H**, Bjarnsholt T, Alamili M, Kragh KN, **Gögenur I**. Samspillet mellem mikrobiota og immunsystemet ved kolorektal cancer. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Nov 5;180:V04180253.

414. Skovsen AP, **Burcharth J**, Tolstrup M-B, **Gögenur I**. Dødelighed efter akut laparotomi kan reduceres. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Jul 30;180(31).
415. Thygesen LC, **Gögenur I**. Labour Market Participation After Emergency Laparotomy: A Nationwide Cohort Study with Long-Term Follow-Up. *World J Surg*. 2018 Oct 26; doi: 10.1007/s00268-018-4830-4.
416. Treder M, **Vogelsang RP**, Janssen S, Schild SE, **Holländer NH** (*Klinisk Onkologisk Afdeling*), Rades D. Potential Prognostic Factors of Downstaging Following Preoperative Chemoradiation for High Rectal Cancer. *In Vivo*. 2018 Nov-Dec;32(6):1481-4.
417. **Vogelsang RP**, **Gögenur I**. Intenderet kurativ kirurgisk behandling af patienter med kolorektal cancer. *Ugeskr Laeg*. 2018 Nov 12;180(46).
418. **Watt SK**, **Hasselbalch HC** (*Hæmatologisk Afdeling*), **Skov V** (*Hæmatologisk Afdeling*), **Kjær L** (*Hæmatologisk Afdeling*), Thomassen M, Kruse TA, **Gögenur I** et al. Whole Blood Gene Expression Profiling in patients undergoing colon cancer surgery identifies differential expression of genes involved in immune surveillance, inflammation and carcinogenesis. *Surg Oncol*. 2018 Jun;27(2):208-15.
- Ref. nr.: 186+ 221+222+554
- Klinisk Biokemisk Afdeling, SUH Køge**
419. Russell L, Madsen MB, **Dahl M**, Kampmann P, Perner A. Prediction of bleeding and thrombosis by standard biochemical coagulation variables in haematological intensive care patients. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018;62(2):196-206.
- Klinisk Biokemisk Afdeling, SUH Roskilde**
420. **Funck T**, Barnkob MB, Holm N, Ohm-Laursen L, Mehlum CS, Möller S, et al. Nucleotide Composition of Human Ig Nontemplated Regions Depends on Trimming of the Flanking Gene Segments, and Terminal Deoxynucleotidyl Transferase Favors Adding Cytosine, Not Guanosine, in Most VDJ Rearrangements. *J Immunol*. 2018 Sep 15;201(6):1765-74.
421. **Kofod L**, **Lindhard A** (*Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling*), **Hviid TVF**. Implications of uterine NK cells and regulatory T cells in the endometrium of infertile women. *Hum Immunol*. 2018 Sep;79(9):693-701.
422. **Matzen SMH**, **Raaschou-Jensen KK** (*Hæmatologisk Afdeling*), **Kallenbach K** (*Patologiafdelingen*). Implementation of the Ogata flow cytometric scoring system in routine diagnostics of myelodysplastic syndrome. *Health Sci Rep*. 2018 Nov;1(11):e90.
423. Meijer P, **Kynde K**, van den Besselaar AMHP, Van Blerk M, Woods TAL. International normalized ratio (INR) testing in Europe: between-laboratory comparability of test results obtained by Quick and Owren reagents. *Clin Chem Lab Med*. 2018 Sep 25;56(10):1698-703.
424. **Melsted WN**, **Matzen SH**, Andersen MH, **Hviid TVF**. The choriocarcinoma cell line JEG-3 upregulates regulatory T cell phenotypes and modulates pro-inflammatory cytokines through HLA-G. *Cell Immunol*. 2018;324:14-23.
425. Msemo OA, Bygbjerg IC, Møller SL, Nielsen BB, **Ødum L**, Perslev K, et al. Prevalence and risk factors of preconception anemia: A community based cross sectional study of rural women of reproductive age in northeastern Tanzania. *PLoS ONE*. 2018;13(12):e0208413.
426. **Nilsson LL**, **Funck T**, **Kjersgaard ND**, **Hviid TVF**. Next-generation sequencing of HLA-G based on long-range polymerase chain reaction. *HLA*. 2018 Sep;92(3):144-53.
427. **Persson G**, Pors SE, Thøfner ICN, Bojesen AM. Vaccination with outer membrane vesicles and the fimbrial protein F1a offers improved protection against lesions following challenge with *Gallibacterium anatis*. *Vet Microbiol*. 2018;217:104-11.
428. Svendsen SG, **Nilsson LL**, **Djurisic S**, **Funck T**, Wu C-L, Faber C, **Falk MK** (*Øjenafdelingen*), **Singh A** (*Øjenafdelingen*), Sørensen TL (*Øjenafdelingen*) et al. Extended HLA-G haplotypes in patients with age-related macular degeneration. *HLA*. 2018 Jul 16;92(2):83-9.
429. **Wulff AB**, Nordestgaard BG, Tybjærg-Hansen A. APOC3 Loss-of-Function Mutations, Remnant Cholesterol, Low-Density Lipoprotein Cholesterol, and Cardiovascular Risk: Mediation- and Meta-Analyses of 137 895 Individuals. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2018;38(3):660-8.
- Klinisk Farmakologisk Enhed, SUH Roskilde**
430. Graudal N, **Jürgens G**. Conflicting Evidence on Health Effects Associated with Salt Reduction Calls for a Redesign of the Salt Dietary Guidelines. *Prog Cardiovasc Dis*. 2018 Jun;61(1):20-6.
431. Kaddurah-Daouk R, Hankemeier T, Scholl EH, Baillie R, Harms A, Stage C, **Jürgens G** et al. Pharmacometabolomics Informs About Pharmacokinetic Profile of Methylphenidate. *CPT Pharmacometrics Syst Pharmacol*. 2018 Aug;7(8):525-33.
432. Miró Ó, Yates C, M Dines A, M Wood D, I Dargan P, Galán I, **Jürgens G** et al. Emergencies related to recreational drug abuse in Spain compared to emergencies attended in 3 European areas. *Emergencias*. 2018 Dic;30(6):384-94.
- Klinisk Onkologisk Afdeling, SUH Roskilde og Næstved Sygehus**
433. Aapro M, Beguin Y, Bokemeyer C, Dicato M, Gascón P, Glaspy J, **Herrstedt J** et al. Management of anaemia and iron deficiency in patients with cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Ann Oncol*. 2018 Oct 1;29(Supplement_4):iv96-110.
434. Buhl ASK, Christensen TD, Christensen IJ, Nelausen KM, Balslev E, Knoop AS, **Glavicic V** et al. Predicting efficacy of epirubicin by a multigene assay in advanced breast cancer within a Danish Breast Cancer Cooperative Group (DBCG) cohort: a retrospective-prospective blinded study. *Breast Cancer Res Treat*. 2018 Nov;172(2):391-400.
435. Egeland C, Baeksgaard L, Johannesen HH, Löfgren J, Plaschke CC, Svendsen LB, **Gehl J** et al. Endoscopic electrochemotherapy for esophageal cancer: a phase I clinical study. *Endosc Int Open*. 2018 Jun;6(6):E727-34.
436. **Frandsen SK**, **Gehl J**. A Review on Differences in Effects on Normal and Malignant Cells and Tissues to Electroporation-Based Therapies: A Focus on Calcium Electroporation. *Technol Cancer Res Treat*. 2018 Jan 1;17:1533033818788077.
437. **Gehl J**, Sersa G, Matthiessen LW, Muir T, Soden D, Occhini A, et al. Updated standard operating procedures for electrochemotherapy of cutaneous tumours and skin metastases. *Acta Oncol*. 2018 Jul;57(7):874-82.
438. **Herrstedt J**. The latest consensus on antiemetics. *Curr Opin Oncol*. 2018 Jul;30(4):233-239.
439. Iveson TJ, Kerr RS, Saunders MP, Cassidy J, **Hollander NH**, Tabernero J, et al. 3 versus 6 months of adjuvant oxaliplatin-fluoropyrimidine combination therapy for colorectal cancer (SCOT): an international, randomised, phase 3, non-inferiority trial. *Lancet Oncol*. 2018;19(4):562-78.
440. Jordan K, Aapro M, Kaasa S, Ripamonti CI, Scotté F, Strasser F, **Herrstedt J** et al. European Society for Medical Oncology (ESMO) position paper on supportive and palliative care. *Ann Oncol*. 2018;29(1):36-43.
441. **Lohman AC**, VAN Rijn I, Lindhardt CL, Vonthein R, Rades D, **Holländer NH**. Preliminary Results from a Prospective Study Comparing White Blood Cell and Neutrophil Counts from a Laboratory to Those Measured with a New Device in Patients with Breast Cancer. *In Vivo*. 2018 Sep-Oct;32(5):1283-8.
442. Matthiessen LW, Keshtgar M, Curatolo P, Kunte C, Grischke E-M, Odili J, **Gehl J** et al. Electrochemotherapy for Breast Cancer-Results from the INSPECT Database. *Clin Breast Cancer*. 2018 Oct;18(5):e909-17.
443. Nadaraja S, Jørgensen TL, Matzen L-E, **Herrstedt J**. Impact of Age, Comorbidity, and FIGO Stage on Treatment Choice and Mortality in Older Danish Patients with Gynecological Cancer: A Retrospective Register-Based Cohort Study. *Drugs Real World Outcomes*. 2018 Dec;5(4):225-35.
444. Rades D, Panzner A, Janssen S, Dunst J, Veninga T, **Holländer NH**, et al. Outcomes After Radiotherapy Alone for Metastatic Spinal Cord

- Compression in Patients with Oligo-metastatic Breast Cancer. *Anticancer Res.* 2018 Dec;38(12):6897–903.
445. Robles-Zurita J, Boyd KA, Briggs AH, Iveson T, Kerr RS, Saunders MP, **Hollander NH** et al. SCOT: a comparison of cost-effectiveness from a large randomised phase III trial of two durations of adjuvant Oxaliplatin combination chemotherapy for colorectal cancer. *Br J Cancer.* 2018 Nov;119(11):1332–8.
446. Romeo S, Sannino A, Scarfi MR, Vernier PT, Cadossi R, **Gehl J**, et al. ESOPE-Equivalent Pulsing Protocols for Calcium Electroporation: An In Vitro Optimization Study on 2 Cancer Cell Models. *Technol Cancer Res Treat.* 2018 Jan 1;17:1533033818788072
447. **Rosted E**, Prokofieva T, Sanders S, Schultz M. Serious Consequences of Malnutrition and Delirium in Frail Older Patients. *J Nutr Gerontol Geriatr.* 2018 Jun;37(2):105–16.
448. Staresinic B, Jesenko T, Kamensek U, **Krog Frandsen S**, Sersa G, **Gehl J**, et al. Effect of calcium electroporation on tumour vasculature. *Sci Rep.* 2018 Jun 20;8(1):9412.
449. Szewczyk A, **Gehl J**, Daczewska M, Saczko J, **Frandsen SK**, Kulbacka J. Calcium electroporation for treatment of sarcoma in preclinical studies. *Oncotarget.* 2018;9(14):11604–18.
450. Thiery-Vuillemin A, Hvid Poulsen M, Lagneau E, Ploussard G, Birtle A, Dourthe L-M, **Trepiakas R**, et al. Impact of abiraterone acetate plus prednisone or enzalutamide on fatigue and cognition in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: initial results from the observational AQUARIUS study. *ESMO Open.* 2018;3(5):e000397.
451. Treder M, Janssen S, **Holländer NH**, Schild SE, Rades D. Role of Neo-adjuvant Radio-chemotherapy for the Treatment of High Rectal Cancer. *Anticancer Res.* 2018 Sep;38(9):5371–7.
452. Zacho HD, Nielsen JB, Afshar-Oromieh A, Haberkorn U, deSouza N, De Paepe K, **Carl J** et al. Prospective comparison of 68Ga-PSMA PET/CT, 18F-sodium fluoride PET/CT and diffusion weighted-MRI at for the detection of bone metastases in biochemically recurrent prostate cancer. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2018 Oct;45(11):1884–97.
- Ref. nr.: 411+416
- Medicinsk Afdeling, SUH Køge**
453. Bank S, Andersen PS, Burisch J, Pedersen N, Roug S, **Galsgaard J**, **Rasmussen BK** (*Medicinsk Afdeling, NFS*), Olesen TB (*Medicinsk Afdeling, NSR*) et al. Genetically determined high activity of IL-12 and IL-18 in ulcerative colitis and TLR5 in Crohns disease were associated with non-response to anti-TNF therapy. *Pharmacogenomics J.* 2018;18(1):87–97.
454. Beaugerie L, Langholz E, **Nyboe-Andersen N**, Pigneur B, Sokol H, ECCO Epicom. Differences in epidemiological features between ulcerative colitis and Crohn's disease: The early life-programmed versus late dysbiosis hypothesis. *Med Hypotheses.* 2018 Jun;115:19–21.
455. **Bytzer P**. Deprescribing proton pump inhibitors: why, when and how. *Med J Aust.* 2018 Nov 19;209(10):436–8.
456. Døssing A, **Mattsson N**. Infectious Aortitis: Could Early Radiology Improve Patient Outcome? *Eur J Case Rep Intern Med.* 2018;5(11):000967.
457. **Etemadi TR**, **Bosselmann HS**. Hyperkalcæmi forårsaget af mælk-alkali-syndromet. *Ugeskrift for Læger.* 2018;180:V06170499.
458. **Freund N**, **Sabroe JE**, **Bytzer P**, **Madsen SM**. Compliance with Guidelines on Thromboprophylaxis for Acutely Admitted Medical Patients. *Adv Ther.* 2018 Nov;35(11):1873–83
459. Glargaard S, **Boysen T**, Pilely K, Garred P, Ytting H. Prognostic value of lectin pathway molecules and complement proteins in ascitic fluid and blood in patients with liver cirrhosis. *Scand J Gastroenterol.* 2018;53(1):64–9.
460. Hallager S, Ladelund S, Kjaer M, **Madsen LG**, Belard E, Laursen AL, et al. Hepatocellular carcinoma in patients with chronic hepatitis C and cirrhosis in Denmark: A nationwide cohort study. *J Viral Hepat.* 2018;25(1):47–55.
461. **Krogsgaard LR**, Engsbro AL, **Bytzer P**. Antibiotics: a risk factor for irritable bowel syndrome in a population-based cohort. *Scand J Gastroenterol.* 2018 Sep;53(9):1027–30.
462. **Krogsgaard LR**, Andersen LO 'Brien, Johannesen TB, Engsbro AL, Stensvold CR, **Bytzer P**, et al. Characteristics of the bacterial microbiome in association with common intestinal parasites in irritable bowel syndrome. *Clin Transl Gastroenterol.* 2018 Jun 19;9(6):161.
463. Lo B, **Vester-Andersen MK**, Vind I, Prosborg M, Dubinsky M, Siegel CA, et al. Changes in Disease Behaviour and Location in Patients With Crohn's Disease After Seven Years of Follow-Up: A Danish Population-based Inception Cohort. *J Crohns Colitis.* 2018;12(3):265–72.
464. Lo B, Julsgaard M, **Vester-Andersen MK**, Vind I, Burisch J. Disease activity, steroid use and extraintestinal manifestation are associated with increased disability in patients with inflammatory bowel disease using the inflammatory bowel disease disability index: a cross-sectional multicentre cohort study. *Eur J Gastroenterol Hepatol.* 2018;30(10):1130–6.
465. Mathiesen IH, Pressler T, Oturai P, Katzenstein TL, Skov M, Frikke-Schmidt R, **Hitz MF**. Osteoporosis Is Associated with Deteriorating Clinical Status in Adults with Cystic Fibrosis. *Int J Endocrinol.* 2018;2018:4803974.
466. Miehke S, Aust D, Mihaly E, Armerding P, Böhm G, Bonderup O, **Munch LK** et al. Efficacy and Safety of Budesonide, vs Mesalazine or Placebo, as Induction Therapy for Lymphocytic Colitis. *Gastroenterology.* 2018;155(6):1795–1804.e3.
467. Nordkint AK, Almdal TP, Vestergaard P, Lundby-Christensen L, Boesgaard TW, **Breum L**, **Tarnow L** (*Steno Diabetes Center Sjælland, Holbæk*) et al. The effect of metformin versus placebo in combination with insulin analogues on bone mineral density and trabecular bone score in patients with type 2 diabetes mellitus: a randomized placebo-controlled trial. *Osteoporos Int.* 2018 Nov;29(11):2517–26.
468. **Nøddeskou L**, Tugvustein N, Marjunardottir A, Gaardbo I, **Hemmingsen L**, **Hørdam B**. Assessment of bed bathing methods in the Faroe Islands. *American Journal of Nursing Science.* 7(3):109–14.
469. Sølund C, Hallager S, Pedersen MS, Fahnøe U, Ernst A, Krarup HB, **Madsen LG** et al. Direct acting antiviral treatment of chronic hepatitis C in Denmark: factors associated with and barriers to treatment initiation. *Scand J Gastroenterol.* 2018 Jul;53(7):849–56.
470. **Wildt S**, **Munch LK**, Becker S, Brockstedt H, Bonderup OK, **Hitz MF**. Risk of osteoporosis in microscopic colitis. *Postgrad Med.* 2018;130(3):348–54.
- Ref. nr.: 541
- Medicinsk Afdeling, SUH Roskilde**
471. Beveridge LA, Khan F, Struthers AD, Armitage J, Barchetta I, Bressendorff I, **Marckmann P** et al. Effect of Vitamin D Supplementation on Markers of Vascular Function: A Systematic Review and Individual Participant Meta-Analysis. *J Am Heart Assoc.* 2018 May 30;7(11).
472. Bjerre J, Rosenkranz SH, Christensen AM, Schou M, Jøns C, Gislason G, **Ruwald AC**. Driving following defibrillator implantation: development and pilot results from a nationwide questionnaire. *BMC Cardiovasc Disord.* 2018 Nov 20;18(1):212.
473. **Borg R**, Persson F, Siersma V, Lind B, de Fine Olivarius N, **Andersen CL** (*Hæmatologisk Afdeling*). Interpretation of HbA1c in primary care and potential influence of anaemia and chronic kidney disease: an analysis from the Copenhagen Primary Care Laboratory (CopLab) Database. *Diabet Med.* 2018 Dec;35(12):1700–6.
474. **Brummerstedt M**, **Bangstrup M**, **Barfod TS**. High mortality from pyogenic vertebral osteomyelitis: a retrospective cohort study. *Spinal Cord Ser Cases.* 2018;4:59.
475. Carrero JJ, Thomas F, Nagy K, Arogundade F, Avesani CM, Chan M, **Marckmann P** et al. Global Prevalence of Protein-Energy Wasting in Kidney Disease: A Meta-analysis of Contemporary Observational Studies From the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. *J Ren Nutr.* 2018 Nov;28(6):380–92.

476. Ceretta ML, Noordzij M, Luxardo R, De Meester J, Abad Diez JM, Finne P, **Heaf J** et al. Changes in co-morbidity pattern in patients starting renal replacement therapy in Europe—data from the ERA-EDTA Registry. *Nephrol Dial Transplant*. 2018 Oct 1;33(10):1794–804.
477. De Wit S, Bategay M, D'Arminio Monforte A, Lundgren JD, Oprea C, Antinori A, **Friis-Møller N** et al. European AIDS Clinical Society Second Standard of Care Meeting, Brussels 16–17 November 2016: a summary. *HIV Med*. 2018;19(2):77–80.
478. Færch K, Alssema M, Mela DJ, **Borg R**, Vistisen D. Relative contributions of preprandial and postprandial glucose exposures, glycemic variability, and non-glycemic factors to HbA 1c in individuals with and without diabetes. *Nutr Diabetes*. 2018 Jun 1;8(1):38.
479. Haugaard AK, Marquart HV, Kolte L, Ryder LP, Kehrer M, Krogstrup M, **Dragsted UB** et al. Quantitative B-lymphocyte deficiency and increased TCRγδ T-lymphocytes in acute infectious spondylodiscitis. *Sci Rep*. 2018 Oct 11;8(1):15174.
480. **Heaf JG**, Hansen A, **Laier GH** (*Produktion, Forskning og Innovation, Sorø*). Quantification of cancer risk in glomerulonephritis. *BMC Nephrol*. 2018;19(1):27–43.
481. Helve J, Kramer A, Abad-Diez JM, Couchoud C, de Arriba G, de Meester J, **Heaf JG** et al. Factors associating with differences in the incidence of renal replacement therapy among elderly: data from the ERA-EDTA Registry. *Nephrol Dial Transplant*. 2018 Aug 1;33(8):1428–35.
482. Hemke AC, Heemskerk MBA, van Diepen M, Kramer A, de Meester J, **Heaf JG**, et al. Performance of an easy-to-use prediction model for renal patient survival: an external validation study using data from the ERA-EDTA Registry. *Nephrol Dial Transplant*. 2018 Oct 1;33(10):1786–93.
483. Mäkelä S, Asola M, Hadimeri H, **Heaf J**, Heiro M, Kauppila L, et al. Abdominal Aortic Calcifications Predict Survival in Peritoneal Dialysis Patients. *Perit Dial Int*. 2018 Oct;38(5):366–73.
484. Mandoe MJ, **Borg R**, Hansen D. Potassium chloride mixture may maintain hypokalaemia and hypertension. *BMJ Case Rep*. 2018 Dec 14;11(1).
485. McEwan P, Bennett Wilton H, Ong ACM, **Ørskov B**, Sandford R, Scolari F, et al. A model to predict disease progression in patients with autosomal dominant polycystic kidney disease (ADPKD): the ADPKD Outcomes Model. *BMC Nephrol*. 2018;19(1):37.
486. **Meyer CN**, Armbruster K, Kemp M, Thomsen TR, **Dessau RB** (*Klinisk Biokemisk Afdeling, NSR*), Danish Pleural Empyema group. Pleural infection: a retrospective study of clinical outcome and the correlation to known etiology, co-morbidity and treatment factors. *BMC Pulm Med*. 2018 Oct 12;18(1):160.
487. **Møller M**, **Engsig FN**, **Barfod TS**, **Friis-Møller N**. Leishmania tropica med atypisk, mukokutan manifestation hos en flygtning. *Ugeskrift for Læger*. 180(35).
488. Nelveg-Kristensen KE, Laier GH, **Heaf JG**. Risk of death after first-time blood stream infection in incident dialysis patients with specific consideration on vascular access and comorbidity. *BMC Infect Dis*. 2018 Dec 20;18(1):688.
489. Ocak G, Noordzij M, Rookmaaker MB, Cases A, Couchoud C, **Heaf JG**, et al. Mortality due to bleeding, myocardial infarction and stroke in dialysis patients. *J Thromb Haemost*. 2018 Oct;16(10):1953–63.
490. Pippias M, Stel VS, Kramer A, Abad Diez JM, Aresté-Fosalba N, Ayav C, **Heaf JG** et al. Access to kidney transplantation in European adults aged 75–84 years and related outcomes: an analysis of the European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry. *Transpl Int*. 2018;31(5):540–53.
491. Pippias M, Jager KJ, Caskey F, Casula A, Erlandsson H, Finne P, **Heaf J** et al. Kidney transplant outcomes from older deceased donors: a paired kidney analysis by the European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry. *Transpl Int*. 2018;31(7):708–19.
492. Quist M, Sommer MS, Vibe-Petersen J, Stærkind MB, Langer SW, Larsen KR, **Clements PF** et al. Early initiated postoperative rehabilitation reduces fatigue in patients with operable lung cancer: A randomized trial. *Lung Cancer*. 2018 Dec;126:125–32.
493. Ronit A, Gerstoft J, Nielsen L, Mohey R, **Wiese L**, Kvinesdal B, et al. Non-AIDS Comorbid Conditions in Persons Living With Human Immunodeficiency Virus (HIV) Compared With Uninfected Individuals 10 Years Before HIV Diagnosis. *Clin Infect Dis*. 2018 Sep 28;67(8):1291–3.
494. Tkachenko OY, **Scheerer-Bernhard JU**, Delimitreva S, Wedi E, Valle RR, Heistermann M, et al. A retrospective analysis of adverse effects of an in vivo fluoroquinolone antibiotic enrofloxacin treatment on oocyte quality in the common marmoset. *Reprod Toxicol*. 2018;75:86–95.

Ref. nr.: 195

Neurologisk Afdeling, SUH Roskilde

495. **Beck M**, Poulsen I, Martinsen B, Birkelund R. Longing for homeliness: exploring mealtime experiences of patients suffering from a neurological disease. *Scand J Caring Sci*. 2018;32(1):317–25.
496. Blaabjerg M, Hemdrup AL, Drici L, Ruprecht K, Garred P, Höftberger R, **Meyer M** et al. Omics-Based Approach Reveals Complement-Mediated Inflammation in Chronic Lymphocytic Inflammation With Pontine Perivascular Enhancement Responsive to Steroids (CLIPPERS). *Front Immunol*. 2018;9:741.
497. **Christensen STJ**, Staalsø JM, Jørgensen A, Weikop P, Olsen NV, Jørgensen MB. Electro convulsive therapy: Modification of its effect on the autonomic nervous system using anti-cholinergic drugs. *Psychiatry Res*. 2018 Nov 23;271:239–46.
498. De Cooman T, **Kjær TW**, Van Huffel S, Sorensen HB. Adaptive heart rate-based epileptic seizure detection using real-time user feedback. *Physiol Meas*. 2018;39(1):014005.
499. Di Santo S, **Meyer M**, Ducray AD, Andereggen L, Widmer HR. A Combination of NT-4/5 and GDNF Is Favorable for Cultured Human Nigral Neural Progenitor Cells. *Cell Transplant*. 2018 Apr;27(4):648–53.
500. Dreyer-Andersen N, Almeida AS, Jensen P, Kamand M, Okarmus J, Rosenberg T, **Blaabjerg M**, **Meyer M** et al. Intermittent, low dose carbon monoxide exposure enhances survival and dopaminergic differentiation of human neural stem cells. *PLoS ONE*. 2018;13(1):e0191207.
501. Duez CHV, Ebbesen MQ, Benedek K, Fabricius M, **Atkins MD**, **Kjær TW**, Beniczky S, et al. Large inter-rater variability on EEG-reactivity is improved by a novel quantitative method. *Clin Neurophysiol*. 2018;129(4):724–30.
502. Foged MT, Vinter K, Stauning L, **Kjær TW**, Ozenne B, Beniczky S, et al. Verbal learning and memory outcome in selective amygdalohippocampotomy versus temporal lobe resection in patients with hippocampal sclerosis. *Epilepsy Behav*. 2018;79:180–7.
503. Frederiksen KS, Larsen CT, Hasselbalch SG, Christensen AN, **Høgh P**, Wermuth L, et al. A 16-Week Aerobic Exercise Intervention Does Not Affect Hippocampal Volume and Cortical Thickness in Mild to Moderate Alzheimer's Disease. *Front Aging Neurosci*. 2018;10:293.
504. Henriksen MJV, **Wienecke T**, Kristiansen J, Park YS, Ringsted C, Konge L. Opinion and Special Articles: Stress when performing the first lumbar puncture may compromise patient safety. *Neurology*. 2018 May 22;90(21):981–7.
505. Henriksen MJV, **Wienecke T**, **Thagesen H**, Jacobsen RBV, **Subhi Y** (*Øjenafdelingen*), Brydges R, et al. Optimizing Residents' Performance of Lumbar Puncture: An RCT Comparing the Effect of Preparatory Interventions on Performance and Self-Confidence. *J Gen Intern Med*. 2018;33(2):148–54.
506. Sobol NA, Dall CH, **Høgh P**, Hoffmann K, Frederiksen KS, Vogel A, et al. Change in Fitness and the Relation to Change in Cognition and Neuropsychiatric Symptoms After Aerobic Exercise in Patients with Mild Alzheimer's Disease. *J Alzheimers Dis*. 2018;65(1):137–45.
507. Jørgensen A, Staalsø JM, Simonsen AH, Hasselbalch SG, **Høgh P**, Weimann A, et al. Progressive DNA and RNA damage from oxidation after aneurysmal subarachnoid haemorrhage in humans. *Free Radic Res*. 2018;52(1):51–6.
508. Larsen LH, **Zibrandtsen IC**, **Wienecke T**, **Kjær TW**, Langberg H,

- Nielsen JB, et al. Modulation of task-related cortical connectivity in the acute and subacute phase after stroke. *Eur J Neurosci*. 2018;47(8):1024–32.
509. Musaeus CS, **Nielsen MS, Østerbye NN, Høgh P**. Decreased Parietal Beta Power as a Sign of Disease Progression in Patients with Mild Cognitive Impairment. *J Alzheimers Dis*. 2018;65(2):475–87.
510. Musaeus CS, Engedal K, **Høgh P**, Jelic V, Mørup M, Naik M, et al. EEG Theta Power is an early marker of cognitive decline in dementia due to Alzheimer's Disease. *J Alzheimers Dis*. 2018;64(4):1359–71.
511. **Nielsen MS**, Simonsen AH, Siersma V, Hasselbalch SG, **Høgh P**. The Diagnostic and Prognostic Value of a Dual-Tasking Paradigm in a Memory Clinic. *J Alzheimers Dis*. 2018;61(3):1189–99.
512. Rath CL, Rye Jørgensen N, **Wienecke T**. High On-Treatment Platelet Reactivity in Danish Hyper-Acute Ischaemic Stroke Patients. *Front Neurol*. 2018;9:712.
513. **Rath CL**, Jørgensen NR, **Wienecke T**. Secondary Stroke Prophylaxis with Clopidogrel Produces Sufficient Antiplatelet Response. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2018 Oct;27(10):2683–90.
514. **Schjøning Nielsen M**, Simonsen AH, Siersma V, Engedal K, Jelic V, Andersen BB, **Høgh P** et al. Quantitative Electroencephalography Analyzed by Statistical Pattern Recognition as a Diagnostic and Prognostic Tool in Mild Cognitive Impairment: Results from a Nordic Multicenter Cohort Study. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra*. 2018 Dec;8(3):426–38.
515. Starhof C, **Winge K**, Heegaard NHH, Skogstrand K, Friis S, Hejl A. Cerebrospinal fluid pro-inflammatory cytokines differentiate parkinsonian syndromes. *J Neuroinflammation*. 2018 Nov 3;15(1):305.
516. Sørensen NB, Christiansen AT, **Kjær TW**, Klemp K, la Cour M, Heegaard S, et al. Bruch's membrane allows unhindered passage of up to 2 µm latex beads in an in vivo porcine model. *Exp Eye Res*. 2018 Nov 20;180:1–7.
517. **Weisdorf S**, Gangstad SW, Duun-Henriksen J, **Mosholt KSS (Urologisk Afdeling)**, **Kjær TW**. High similarity between EEG from subcutaneous and proximate scalp electrodes in patients with temporal lobe epilepsy. *J Neurophysiol*. 2018 Sep 1;120(3):1451–60.
518. Vogel A, Stokholm J, Andreasen R, Henriksen BD, Brønnicke V, Madsen GJ, **Gustafsson M** et al. Psychometric properties and reference data for Danish versions of Free and Cued Selective Reminding Test, Category Cued Memory Test and Logical Memory. *Scand J Psychol*. 2018 Oct;59(5):496–502.
519. Wolk DA, Sadowsky C, Safirstein B, Rinne JO, Duara R, Perry R, **Høgh P** et al. Use of Flutemetamol F 18-Labeled Positron Emission Tomography and Other Biomarkers to Assess Risk of Clinical Progression in Patients With Amnesic Mild Cognitive Impairment. *JAMA Neurol*. 2018 Sep 1;75(9):1114–23.
520. **Zibrandtsen IC**, Kidmose P, **Kjaer TW**. Detection of generalized tonic-clonic seizures from ear-EEG based on EMG analysis. *Seizure*. 2018;59:54–9.
- Ortopædkirurgisk Afdeling, SUH Køge**
521. **Blønd L**. Does the patellofemoral joint need articular cartilage?—clinical relevance. *Annals of Joint*. 2018 May 24;3(46):1–6
522. Engel PSJ, Brogren E, Dahlin LB, Søre NH, **Brorson S**. Phalanxfrakturer på hånd. *Ugeskrift for Læger*. 2018 Aug 6;180(32).
523. **Fagernæs C, Mallet S**. The risk of skin tear in Dupuytren's disease when treated with collagenase. *Dan Med J*. 2018;65(5):A5478.
524. Gravesen KS, Kalleose T, **Blønd L**, Troelsen A, Barfod KW. High incidence of acute and recurrent patellar dislocations: a retrospective nationwide epidemiological study involving 24.154 primary dislocations. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2018;26(4):1204–9.
525. Kaewkongnok B, Bøvling A, Milandt N, Møllenberg C, Viberg B, **Blønd L**. Does different duration of non-operative immobilization have an effect on the redislocation rate of primary patellar dislocation? A retrospective multicenter cohort study. *Knee*. 2018;25(1):51–8.
526. Kaldau NC, **Brorson S**, Hölmich P, Lund B. Good midterm results of hip arthroscopy for femoroacetabular impingement. *Dan Med J*. 2018 Jun;65(6).
527. Kristensen MR, Rasmussen JV, Elmengaard B, Jensen SL, Olsen BS, **Brorson S**. High risk for revision after shoulder arthroplasty for failed osteosynthesis of proximal humeral fractures. *Acta Orthop*. 2018 Jun;89(3):345–50.
528. Kruse C, **Rosenlund S, Broeng L**, Overgaard S. Radiographic cup position following posterior and lateral approach to total hip arthroplasty. An explorative randomized controlled trial. *PLoS ONE*. 2018;13(1):e0191401.
529. Odgaard A, Madsen F, Kristensen PW, Kappel A, **Fabrin J**. The Mark Coventry Award: Patellofemoral Arthroplasty Results in Better Range of Movement and Early Patient-reported Outcomes Than TKA. *Clin Orthop Relat Res*. 2018;476(1):87–100.
530. Paiva M, **Blønd L**, Hölmich P, Steensen RN, Diederichs G, Feller JA, et al. Quality assessment of radiological measurements of trochlear dysplasia; a literature review. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2018;26(3):746–55.
531. Rasmussen JV, Hole R, Metlie T, **Brorson S**, Åärimaa V, Demir Y, et al. Anatomical total shoulder arthroplasty used for glenohumeral osteoarthritis has higher survival rates than hemiarthroplasty: a Nordic registry-based study. *Osteoarthr Cartil*. 2018;26(5):659–65.
532. Sandau N, **Brorson S**, Olsen BS, Sørensen AK, Jensen SL, Schantz K, et al. Low inter-observer agreement among experienced shoulder surgeons assessing overstuffing of glenohumeral resurfacing hemiarthroplasty based on plain radiographs. *J Orthop Surg Res*. 2018 Nov 27;13(1):299.
533. **Specht K**, Agerskov H, Kjaersgaard-Andersen P, Jester R, Pedersen BD. Patients' experiences during the first 12 weeks after discharge in fast-track hip and knee arthroplasty - a qualitative study. *Int J Orthop Trauma Nurs*. 2018 Nov;31:13–9.

Ref. nr.: 231

Patologifdelingen, SUH, Næstved og Slagelse

534. Ahlström MG, **Gjerdrum LMR**, Larsen HF, Fuchs C, Sørensen AL, Forman JL, et al. Suction blister lesions and epithelialization monitored by optical coherence tomography. *Skin Res Technol*. 2018;24(1):65–72.
535. Andreasen S, Tan Q, Agander TK, Steiner P, Bjørndal K, Høgdall E, **Olsen CH, von Holstein SL (Øjenafdelingen)**, **Homøe P (Øre-Næsehals- og Kæbekirurgisk Afdeling)** et al. Adenoid cystic carcinomas of the salivary gland, lacrimal gland, and breast are morphologically and genetically similar but have distinct microRNA expression profiles. *Mod Pathol*. 2018 Aug;31(8):1211–25.
536. Bay L, Kragh KN, Eickhardt SR, Poulsen SS, **Gjerdrum LMR**, Ghathian K, et al. Bacterial Aggregates Establish at the Edges of Acute Epidermal Wounds. *Adv Wound Care (New Rochelle)*. 2018;7(4):105–13.
537. Boysen AK, Sørensen BS, Lefevre AC, Abrantes R, Johansen JS, Jensen BV, **Pallisgaard N** et al. Methodological development and biological observations of cell free DNA with a simple direct fluorescent assay in colorectal cancer. *Clin Chim Acta*. 2018 Sep 18;487:107–11.
538. Dahl SL, Woodworth JS, Lerche CJ, Cramer EP, **Nielsen PR**, Moser C, et al. Lipocalin-2 Functions as Inhibitor of Innate Resistance to Mycobacterium tuberculosis. *Front Immunol*. 2018;9:2717.
539. Davidson S, Sjöberg K, **Engel PJH**, Lo Rinc E, Fiehn A-MK, Vigren L, **Munck LK (Medicinsk Afdeling)**. Microscopic colitis in Denmark and Sweden: incidence, putative risk factors, histological assessment and endoscopic activity. *Scand J Gastroenterol*. 2018 Jul;53(7):818–24.
540. Demuth C, Spindler K-LG, Johansen JS, **Pallisgaard N**, Nielsen D, Høgdall E, et al. Measuring KRAS Mutations in Circulating Tumor DNA by Droplet Digital PCR and Next-Generation Sequencing. *Transl Oncol*. 2018 Aug 4;11(5):1220–4.
541. Engel PJH, Fiehn A-MK, **Munck LK (Medicinsk Afdeling)**, Kristensson M. The subtypes of microscopic colitis from a pathologist's perspective: past, present and future. *Ann Transl Med*. 2018;6(3):69–77.

542. Jensen M-B, Nielsen TO, Knoop AS, **Lænkholm A-V**, Balslev E, Ejlersen B. Mortality and recurrence rates among systemically untreated high risk breast cancer patients included in the DBCG 77 trials. *Acta Oncol.* 2018;57(1):135-40.
543. Jensen M-B, **Lænkholm A-V**, Offersen BV, Christiansen P, Kroman N, Mouridsen HT, et al. The clinical database and implementation of treatment guidelines by the Danish Breast Cancer Cooperative Group in 2007-2016. *Acta Oncol.* 2018;57(1):13-8.
544. Jensen M-B, **Lænkholm A-V**, Nielsen TO, **Eriksen JO**, **Wehn P**, Hood T, et al. The Prosigna gene expression assay and responsiveness to adjuvant cyclophosphamide-based chemotherapy in premenopausal high-risk patients with breast cancer. *Breast Cancer Res.* 2018 Jul 27;20(1):79.
545. Kodahl AR, Ehmsen S, **Pallisgaard N**, Jylling AMB, Jensen JD, **Lænkholm A-V** et al. Correlation between circulating cell-free PIK3CA tumor DNA levels and treatment response in patients with PIK3CA-mutated metastatic breast cancer. *Mol Oncol.* 2018 Jun;12(6):925-35.
546. Krøigård AB, Larsen MJ, **Lænkholm A-V**, Knoop AS, Jensen JD, Bak M, et al. Identification of metastasis driver genes by massive parallel sequencing of successive steps of breast cancer progression. *PLoS ONE.* 2018;13(1):e0189887.
547. Lindahl LM, Besenbacher S, Rittig AH, Celis P, Willerslev-Olsen A, **Gjerdum LMR**, et al. Prognostic miRNA classifier in early-stage mycosis fungoides: development and validation in a Danish nationwide study. *Blood.* 2018;131(7):759-70.
548. Link-Lenczowska D, **Pallisgaard N**, **Cordua S** (*Hæmatologisk Afdeling*), Zawada M, Czekalska S, Krochmalczyk D, et al. A comparison of qPCR and ddPCR used for quantification of the JAK2 V617F allele burden in Ph negative MPNs. *Ann Hematol.* 2018 Dec;97(12):2299-308.
549. Lundqvist J, Kirkegaard T, **Lænkholm A-V**, Duun-Henriksen AK, Bak M, Feldman D, et al. Williams syndrome transcription factor (WSTF) acts as an activator of estrogen receptor signaling in breast cancer cells and the effect can be abrogated by 1 α ,25-dihydroxyvitamin D₃. *J Steroid Biochem Mol Biol.* 2018;177:171-8.
550. Lyng E, Andersen B, Christensen J, Ejersbo D, Jochumsen K, Johansen T, **Larsen LG** et al. Cervical screening in Denmark - a success followed by stagnation. *Acta Oncol.* 2018;57(3):354-61.
551. **Lænkholm A-V**, Grabau D, Møller Talman M-L, Balslev E, Bak Jylling AM, Tabor TP, **Mygind H** et al. An inter-observer Ki67 reproducibility study applying two different assessment methods: on behalf of the Danish Scientific Committee of Pathology, Danish breast cancer cooperative group (DBCG). *Acta Oncol.* 2018;57(1):83-9.
552. **Lænkholm A-V**, Jensen M-B, Eriksen JO, Buckingham W, Ferree S, Nielsen TO, et al. The ability of PAM50 risk of recurrence score to predict 10-year distant recurrence in hormone receptor-positive postmenopausal women with special histological subtypes. *Acta Oncol.* 2018;57(1):44-50.
553. **Lænkholm A-V**, **Eriksen JO**, **Kibøl T** Rasmussen BB, Knoop AS, Buckingham W, et al. PAM50 Risk of Recurrence Score Predicts 10-Year Distant Recurrence in a Comprehensive Danish Cohort of Postmenopausal Women Allocated to 5 Years of Endocrine Therapy for Hormone Receptor-Positive Early Breast Cancer. *J Clin Oncol.* 2018;36(8):735-40.
554. Mogensen MB, Rossing M, Østrup O, Larsen PN, **Heiberg Engel PJ**, Jørgensen LN, **Eriksen J**, **Jess P** (*Kirurgisk Afdeling*) et al. Genomic alterations accompanying tumour evolution in colorectal cancer: tracking the differences between primary tumours and synchronous liver metastases by whole-exome sequencing. *BMC Cancer.* 2018 Jul 20;18(1):752.
555. Mouridsen H, Christiansen P, Jensen M-B, **Lænkholm A-V**, Flyger H, Offersen B, et al. Provision of data from the clinical database and of biological material from the tumor bank of the Danish Breast Cancer Cooperative Group 2008-2017. *Acta Oncol.* 2018;57(1):154-6.
556. Røge R, Nielsen O, **Bzorek M**, Nielsen S, Vyberg M. NordiQC Assessments of PAX8 Immunoassays. *Appl Immunohistochem Mol Morphol.* 2018;26(4):221-4.
557. Skriver SK, **Lænkholm A-V**, Rasmussen BB, Handler J, **Grundtmann B** (*Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling*), Tvedskov TF, et al. Neoadjuvant letrozole for postmenopausal estrogen receptor-positive, HER2-negative breast cancer patients, a study from the Danish Breast Cancer Cooperative Group (DBCG). *Acta Oncol.* 2018;57(1):31-7.
558. Spindler K-LG, Demuth C, Sorensen BS, Johansen JS, Nielsen D, **Pallisgaard N**, et al. Total cell-free DNA, carcinoembryonic antigen, and C-reactive protein for assessment of prognosis in patients with metastatic colorectal cancer. *Tumour Biol.* 2018 Nov;40(11):1010428318811207.
559. **Sønderstrup IMH**, **Lænkholm AV**, Jensen MB, **Eriksen JO**, Gerdes AM, Hansen TVO, et al. Clinical and molecular characterization of BRCA-associated breast cancer: results from the DBCG. *Acta Oncol.* 2018;57(1):95-101.
560. Thamsborg LH, Andersen B, **Larsen LG**, Christensen J, Johansen T, Hariri J, et al. Danish method study on cervical screening in women offered HPV vaccination as girls (Trial23): a study protocol. *BMJ Open.* 2018 May 26;8(5):e020294.
561. Tingsgaard JK, Henriksen A, Mikkelsen LH, **Behrendt N**, Melchior LC, Svendsen LB, et al. Primary and secondary mucosal melanoma of the small intestine - a clinical, pathological, and genetic nationwide survey of Danish patients between 1980 and 2014. *APMIS.* 2018 Sep;126(9):739-45.
562. Tramm T, Di Caterino T, Jylling A-MB, Lelkaitis G, **Lænkholm A-V**, Ragó P, et al. Standardized assessment of tumor-infiltrating lymphocytes in breast cancer: an evaluation of inter-observer agreement between pathologists. *Acta Oncol.* 2018;57(1):90-4.
563. Vyberg M, Røge R, **Bzorek M**, Nielsen O. NordiQC Assessments of MSH6 Immunoassays. *Appl Immunohistochem Mol Morphol.* 2018 Aug;26(7):431-4.

Ref. nr.: 190+422+575

Plastikkirurgisk og Brystkirurgisk Afdeling, SUH Roskilde og Ringsted Sygehus

564. **Chakari W**, **Rangatchew F**, **Hesselfeldt J**. Kvindelige brystanomali. *Ugeskrift for Læger.* 2018;180(V03180190):4.
565. **Chakari W**, **Hesselfeldt J**, **Caspara C**. Penis arcuatus. *Ugeskrift for Læger.* 180(12):1074-7.
566. **Day D-L**, **Chakari W**, **Matzen SH**. Malignant transformation of a non-healing traumatic wound on the lower extremity: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2018;53:468-70.
567. Holm JS, **Toyserkani NM**, Sorensen JA. Adipose-derived stem cells for treatment of chronic ulcers: current status. *Stem Cell Res Ther.* 2018 May 15;9(1):142.
568. Jørgensen MG, **Toyserkani NM**, Hyldig N, Chakera AH, Hølmich LR, Thomsen JB, et al. Prevention of seroma following inguinal lymph node dissection with prophylactic, incisional, negative-pressure wound therapy (SEROMA trial): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials.* 2018 Aug 15;19(1):441.
569. Lautrup MD, Thorup SS, Jensen V, Bokmand S, Haugaard K, Hoejris I, **Oldenburg MH** et al. Male breast cancer: a nation-wide population-based comparison with female breast cancer. *Acta Oncol.* 2018;57(5):613-21.
570. **Lund PS**, **Saltvig I**, **Oldenburg MH**, **Matzen SH**. Diagnostik, behandling og prognose ved brystkræft i graviditeten. *Ugeskrift for Læger.* 2018 Jul 2;180(27).
571. **Matzen RD**, Zinck Leth-Espensen J, Jansson T, Nielsen DS, Lund MN, Matzen S. The Antibacterial Effect In Vitro of Honey Derived from Various Danish Flora. *Dermatol Res Pract.* 2018;2018:7021713.
572. Nicolaisen A, Hagedoorn M, Hansen DG, Flyger HL, Christensen R, Rottmann N, **Lunn PB** et al. The effect of an attachment-oriented couple intervention for breast cancer patients and partners in the early treatment phase: A randomised controlled trial. *Psychooncology.* 2018;27(3):922-8.

573. Ternov NK, Lambine T-L, **Wagenblast ALH**, Clasen-Linde E, Oturai PS, Klyver H, et al. Targeted ultrasound and fine-needle aspiration cytology for sentinel node diagnostics in early-stage melanoma: a validation study. *Melanoma Res.* 2018 Aug;28(4):319–25.
574. **Trøstrup H, Matzen SH**. Anogenital Verrucous Carcinoma—A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2018 Nov 27;54:7–9.
575. **Owall L, Mygind H** (*Patologifdelingen*), **Rosenborg A** (*Radiologisk Afdeling, NSR*), **Laenkholt A-V**. Syringomatous Tumour Presenting as Inversion of a Supernumerary Nipple. *Case Reports in Pathology.* 2019;9461815.

Ref. nr.: 557

Reumatologisk Afdeling, SUH

576. **Comins JD**, Siersma VD, Lind M, Jakobsen BW, Krogsgaard MR. KNEES-ACL has superior responsiveness compared to the most commonly used patient-reported outcome measures for anterior cruciate ligament injury. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2018 Aug;26(8):2438–46.
577. Glinthorg B, Kringelbach T, Bolstad N, Warren DJ, **Eng G**, Sørensen IJ, et al. Drug concentrations and anti-drug antibodies during treatment with biosimilar infliximab (CT-P13) in routine care. *Scand J Rheumatol.* 2018;47(5):418–21.
578. Glinthorg B, Loft AG, Omerovic E, Hendricks O, Linauskas A, Espesen J, **Nordin H** et al. To switch or not to switch: results of a nationwide guideline of mandatory switching from originator to biosimilar etanercept. One-year treatment outcomes in 2061 patients with inflammatory arthritis from the DANBIO registry. *Ann Rheum Dis.* 2018 Nov 5;
579. Krabbe S, Østergaard M, Eshed I, Sørensen IJ, Jensen B, Møller JM, **Eng G** et al. Whole-body Magnetic Resonance Imaging in Axial Spondyloarthritis: Reduction of Sacroiliac, Spinal, and Enthesal Inflammation in a Placebo-controlled Trial of Adalimumab. *J Rheumatol.* 2018 May;45(5):621–9.

Ref. nr.: 640

Urologisk Afdeling, SUH Roskilde og Næstved

580. **Azawi NH, Christensen T, Dahl C**, Lund L. Pushing the Envelope: Laparoscopic Nephrectomy as Outpatient Surgery. *Curr Urol Rep.* 2018;19(1):2–11.
581. **Azawi NH, Christensen T, Dahl C**, Lund L. Hand-assisted laparoscopic versus laparoscopic nephrectomy as outpatient procedures: a prospective randomized study. *Scand J Urol.* 2018 Feb;52(1):45–51.
582. **Bersang AB, Bube S**, Fode M, **Azawi NH**. Hand-Assisted Laparoscopic Partial Nephrectomy for Large Renal Carcinoma with Succinate Dehydrogenase Deficiency. *J Endourol Case Rep.* 2018;4(1):12–4.
583. Dagnaes-Hansen J, Mahmood O, **Bube S**, Bjerrum F, **Subhi Y** (*Øjenafdelingen*), Rohrsted M, et al. Direct Observation vs. Video-Based Assessment in Flexible Cystoscopy. *J Surg Educ.* 2018 Jun;75(3):671–7.
584. Jacobsen MG, Thomsen FB, **Fode M**, Bisbjerg R, Østergren PB. Results of 14 years of brachytherapy for localized prostate cancer in Denmark: the Herlev cohort. *Scand J Urol.* 2018 Apr;52(2):164–168.
585. Mahmood O, Dagnæs J, **Bube S**, Rohrsted M, Konge L. Nonspecialist Raters Can Provide Reliable Assessments of Procedural Skills. *J Surg Educ.* 2018 Apr;75(2):370–6.
586. **Næraa S**, Schollert N, Skov P, **Homøe P** (*Øre-, Næse- Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling*). Intralymfatisk allergenspecifik immunterapi. *Ugeskrift for Læger.* 2018;180: V09170695.

Ref. nr.: 183+517

Øjenafdelingen, SUH Roskilde og Næstved

587. Bagger M, Smidt-Nielsen I, Andersen MK, **Jensen PK**, Heegaard S, Andersen KK, et al. Long-Term Metastatic Risk after Biopsy of Posterior Uveal Melanoma. *Ophthalmology.* 2018 Dec;125(12):1969–76.
588. Borgersen NJ, Skou Thomsen AS, Konge L, **Sørensen TL, Subhi Y**.

- Virtual reality-based proficiency test in direct ophthalmoscopy. *Acta Ophthalmol.* 2018;96(2):e259–61.
589. **Borgersen NJ**, Naur TMH, Sørensen SMD, Bjerrum F, Konge L, **Subhi Y**, et al. Gathering Validity Evidence for Surgical Simulation: A Systematic Review. *Ann Surg.* 2018 Jun;267(6):1063–8.
590. Cabrerizo J, **Forshaw T**, Rodriguez-Aierbe C, Garrido-Fierro J. Scanning electron microscopy assessment of the Descemet membrane interface during DMEK graft preparation. *Sci Rep.* 2018 11;8(1):492.
591. **Forshaw TRJ, Sørensen TL, Munch IC**. Accidental macular laser burn in a 12-year-old boy complicated with choroidal neovascularization: 4-year follow-up with spectral-domain optical coherence tomography. *Acta Ophthalmol.* 2018 Nov;96(7):e899–e901.
592. Grauslund J, Andersen N, Andresen J, Flesner P, Haamann P, Heegaard S, **Laugesen CS** et al. Evidence-based Danish guidelines for screening of diabetic retinopathy. *Acta Ophthalmol.* 2018 Dec;96(8):763–9.
593. **Hamoudi H, Nielsen MK, Sørensen TL**. Optical Coherence Tomography Angiography of Purtscher Retinopathy after Severe Traffic Accident in 16-Year-Old Boy. *Case Rep Ophthalmol Med.* 2018;2018:4318354.
594. **Jandorf S, Belal T, Christakopoulos C**. Parinauds syndrom forårsaget af corpus pineale-tumor hos en 14-årig dreng. *Ugeskrift for Læger.* 2018 Nov 12;180(46).
595. Jørgensen M, Konge L, **Subhi Y**. Contrasting groups' standard setting for consequences analysis in validity studies: reporting considerations. *Adv Simul (Lond).* 2018;3:5.
596. **Lorentzen TD, Subhi Y, Sørensen TL**. Presenting characteristics and prevalence of polypoidal choroidal vasculopathy in Scandinavian patients with treatment-naïve exudative age-related macular degeneration. *Acta Ophthalmol.* 2018 Aug;96(5):475–80.
597. **Lorentzen TD, Subhi Y, Sørensen TL**. Prevalence of Polypoidal Choroidal Vasculopathy in White Patients with Exudative Age-related Macular Degeneration: Systematic Review and Meta-Analysis. *Retina (Philadelphia, Pa).* 2018 Dec;38(12):2363–71.
598. Malmqvist L, Li XQ, Eckmann CL, Skovgaard AM, Olsen EM, **Munch IC** et al. Optic Disc Drusen in Children: The Copenhagen Child Cohort 2000 Eye Study. *J Neuroophthalmol.* 2018 Jun;38(2):140–6.
599. Magnusson G, **Haargaard B**, Basit S, Lundvall A, Nyström A, Rosensvård A, et al. The Paediatric Cataract Register (PECARE): an overview of operated childhood cataract in Sweden and Denmark. *Acta Ophthalmol.* 2018;96(1):51–5.
600. Pedersen HR, Gilson SJ, Dubra A, **Munch IC**, Larsen M, Baraas RC. Multimodal imaging of small hard retinal drusen in young healthy adults. *Br J Ophthalmol.* 2018;102(1):146–52.
601. Primdahl SC, Weile J, Clemmesen L, Madsen KR, **Subhi Y**, Petersen P, et al. Validation of the Peripheral Ultrasound-guided Vascular Access Rating Scale. *Medicine (Baltimore).* 2018;97(2):e9576.
602. **Sandfeld L, Weihrauch H, Tubaek G, Mortzos P**. Ophthalmological data on 4.5- to 7-year-old Danish children. *Acta Ophthalmol.* 2018 Jun;96(4):379–83.
603. Steensberg AT, Olsen AS, Litman M, Jespersen B, **Kolko M**, Pinborg LH. Visual field defects after temporal lobe resection for epilepsy. *Seizure.* 2018 Jan;54:1–6.
604. **Subhi Y, Krogh Nielsen M, Molbech CR, Sørensen TL**. Altered proportion of CCR2+ and CX3CR1+ circulating monocytes in neovascular age-related macular degeneration and polypoidal choroidal vasculopathy. *Clin Experiment Ophthalmol.* 2018 Aug;46(6):661–9.
605. **Subhi Y, Sørensen TL**. Three-dimensional visualization and volume quantification of pigment epithelium detachments. *Acta Ophthalmol.* 2018 Sep;96(6):e747–9.
606. Toft-Kehler AK, Skytt DM, **Kolko M**. A Perspective on the Müller Cell-Neuron Metabolic Partnership in the Inner Retina. *Mol Neurobiol.* 2018 Jun;55(6):5353–61.
607. **Vohra R**, Hjortshøj TD, **Nordling MM** (*Billedidiagnostisk Afdeling*) **Sørensen TL, Jensen PK, Kolko M**. Potential link between sporadic

cerebral amyloid angiopathy and vision loss: a case report. *Acta Ophthalmol.* 2018 Sep;96(6):e753–5.

Ref. nr.: 428+505+535+583+611

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

608. **Andreasen S**, Agander TK, Bjørndal K, Erentaite D, Heegaard S, Larsen SR, **Homøe P** et al. Genetic rearrangements, hotspot mutations, and microRNA expression in the progression of metastatic adenoid cystic carcinoma of the salivary gland. *Oncotarget.* 2018;9(28):19675–87.
609. **Andreasen S**, Tan Q, Agander TK, Hansen TVO, Steiner P, Bjørndal K, **Olsen CH** (*Patologifdeling*), **Homøe P** et al. MicroRNA dysregulation in adenoid cystic carcinoma of the salivary gland in relation to prognosis and gene fusion status: a cohort study. *Virchows Arch.* 2018 Sep;473(3):329–40.
610. **Andreasen S**, Melchior LC, Kiss K, Bishop JA, Høgdall E, Grauslund M, **Homøe P** et al. The PRKD1 E710D hotspot mutation is highly specific in separating polymorphous adenocarcinoma of the palate from adenoid cystic carcinoma and pleomorphic adenoma on FNA. *Cancer Cytopathol.* 2018;126(4):275–81.
611. **Andreasen S, von Holstein SL** (*Øjenafdelingen*), **Homøe P**, Heegaard S. Recurrent rearrangements of the PLAG1 and HMGA2 genes in lacrimal gland pleomorphic adenoma and carcinoma ex pleomorphic adenoma. *Acta Ophthalmol.* 2018 Nov;96(7):e768–71.
612. **Christensen JG**, Wessel I, Gotthelf AB, **Homøe P**. Otitis media with effusion after radiotherapy of the head and neck: a systematic review. *Acta Oncol.* 2018 Aug;57(8):1011–6.
613. **Eriksen PRG, Hvilsom GB, Homøe P**. Infected 'Mycotic' Aneurysm of the Common Carotid Artery—A Differential Diagnosis to Tumor of the Neck. *Front Surg.* 2018;5:75.
614. Iwarsson J, Bingen-Jakobsen A, Johansen DS, **Kølle IE, Pedersen SG**, Thorsen SL, et al. Auditory-Perceptual Evaluation of Dysphonia: A Comparison Between Narrow and Broad Terminology Systems. *J Voice.* 2018 Jul;32(4):428–36.
615. **Kørvel-Hanquist A**, Koch A, Lous J, Olsen SF, **Homøe P**. Risk of childhood otitis media with focus on potentially modifiable factors: A Danish follow-up cohort study. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2018 Mar;106:1–9.
616. **Lauritzen E, Kørvel-Hanquist A, Homøe P**. The Danish translation and validation of the Berlin Questionnaire for sleep apnoea. *Dan Med J.* 2018 Sep;65(9).
617. **Lawaetz M**, Jensen R, Friberg J, **Herlow L**, Brofeldt S, Fleischer JG, **Homøe P**. Improved survival of head and neck cancer patients in Greenland. *Int J Circumpolar Health.* 2018;77(1):1536252.
618. Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Stochholm K, Poulsen PL, Rasmussen AK, **Djurhuus BD** et al. Incidence and prevalence of sporadic and hereditary MTC in Denmark 1960–2014: a nationwide study. *Endocr Connect.* 2018 Jun;7(6):829–39.
619. Primeau C, **Homøe P**, Lynnerup N. Childhood health as reflected in adult urban and rural samples from medieval Denmark. *Homo.* 2018 Mar 27;69(1–2):6–16.
620. **Nilsson J**, Nysjö J, **Carlsson A-P**, Thor A. Comparison analysis of orbital shape and volume in unilateral fractured orbits. *J Craniomaxillofac Surg.* 2018;46(3):381–7.
621. Schrøder SA, Eickhardt S, Bjørnsholt T, Nørgaard T, **Homøe P**. Morphological evidence of biofilm in chronic obstructive sialadenitis. *J Laryngol Otol.* 2018 Jul;132(7):611–4.
622. **Scott SI**, Andersen MF, Aagaard L, Buchwald CV, Rasmussen ER. Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitor Induced Angioedema – An Overlooked Adverse Drug Reaction? *Curr Diabetes Rev.* 2018;14(4):327–33.
623. Steiner P, **Andreasen S**, Grossmann P, Hauer L, Vaněček T, Miesbauerová M, et al. Prognostic significance of 1p36 locus deletion in adenoid cystic carcinoma of the salivary glands. *Virchows Arch.* 2018 Oct;473(4):471–80.
624. **Todsen T**, Stage MG, Holst Hahn C. A Novel Technique for Intraoral

Ultrasound-Guided Aspiration of Peritonsillar Abscess. *Diagnostics (Basel).* 2018 Aug 2;8(3).

625. Welinder JG, **Dines LM, Welinder BK**. Børn bør undersøges ved mindste mistanke om indtag af fremmedlegeme. *Ugeskrift for Læger.* 2018 Jun 11;180(24).

Ref. nr.: 535+586

Produktion, Forskning og Innovation (Nu: Data og udviklingsstøtte)

626. Dose N, Michelsen MM, Mygind ND, Pena A, **Ellervik C**, Hansen PR, et al. Ventricular repolarization alterations in women with angina pectoris and suspected coronary microvascular dysfunction. *J Electrocardiol.* 2018 Feb;51(1):15–20.
627. Juhl CR, **Bergholdt HKM, Miller IM** (*Dermatologisk Afdeling SUH*), **Jemec GBE** (*Dermatologisk Afdeling SUH*), Kanters JK, **Ellervik C**. Dairy Intake and Acne Vulgaris: A Systematic Review and Meta-Analysis of 78,529 Children, Adolescents, and Young Adults. *Nutrients.* 2018 Aug 9;10(8).
628. Christensen MR, Poulsen HE, Henriksen T, Weimann A, **Ellervik C**, Lynnerup N, et al. Elevated levels of 8-oxoGuo and 8-oxodG in individuals with severe mental illness – An autopsy-based study. *Free Radic Biol Med.* 2018 Oct;126:372–8.
629. Tischer SG, Graff C, **Ellervik C**, Prescott E, Kanters JK, Rasmussen HK. Influence of type of sport on cardiac repolarization assessed by electrocardiographic T-wave morphology combination score. *J Electrocardiol.* 2018 Apr;51(2):296–302.
630. Cejvanovic V, Kjær LK, Bergholdt HKM, Torp-Pedersen A, Henriksen T, Weimann A, **Ellervik C** et al. Iron induced RNA-oxidation in the general population and in mouse tissue. *Free Radic Biol Med.* 2018 Feb 1;115:127–35.
631. Juhl CR, **Bergholdt HKM, Miller IM** (*Dermatologisk Afdeling, SUH*), **Jemec GBE** (*Dermatologisk Afdeling, SUH*), Kanters JK, **Ellervik C**. Lactase Persistence, Milk Intake, and Adult Acne: A Mendelian Randomization Study of 20,416 Danish Adults. *Nutrients.* 2018 Aug 8;10(8).
632. Heltberg A, Andersen JS, Sandholdt H, Siersma V, Kragstrup J, **Ellervik C**. Predictors of undiagnosed prevalent type 2 diabetes – The Danish General Suburban Population Study. *Prim Care Diabetes.* 2018;12(1):13–22.
633. Cejvanovic V, Kjær LK, Mørup Bergholdt HK, Henriksen T, Weimann A, **Ellervik C**, et al. RNA oxidation and iron levels in patients with diabetes. *Free Radic Biol Med.* 2018 Oct 16;129:532–6.

Ref. nr.: 14+15+103+153+257+258+259+262+480

Det Nære Sundhedsvæsen – Praksisenheden, Sorø

634. Bie AKL, **Brodersen J**. Why do some participants in colorectal cancer screening choose not to undergo colonoscopy following a positive test result? A qualitative study. *Scand J Prim Health Care.* 2018 Sep;36(3):262–71.
635. **Brodersen J**, Hansson A, Johansson M, Siersma V, Langenskiöld M, Pettersson M. Consequences of screening in abdominal aortic aneurysm: development and dimensionality of a questionnaire. *J Patient Rep Outcomes.* 2018 Sep 4;2:37
636. **Brodersen J**, Siersma V, Thorsen H. Consequences of screening in cervical cancer: development and dimensionality of a questionnaire. *BMC Psychol.* 2018 Aug 10;6(1):39.
637. **Brodersen J**. High incidence of cervical cancer in women over 60 is likely due to less intensive cervical screening in this generation of women. *BMJ Evid Based Med.* 2018;23(1):37.
638. **Brodersen J**, Schwartz LM, Heneghan C, O'Sullivan JW, Aronson JK,

- Woloshin S. Overdiagnosis: what it is and what it isn't. *BMJ Evid Based Med.* 2018;23(1):1-3.
639. Bøker Lund T, **Brodersen J**, Sandøe P. A Study of Anti-Fat Bias among Danish General Practitioners and Whether This Bias and General Practitioners' Lifestyle Can Affect Treatment of Tension Headache in Patients with Obesity. *Obes Facts.* 2018;11(6):501-13.
640. Chang F-H, Liou T-H, **Brodersen J**, **Comins JD** (*Reumatologisk Afdeling, SUH*). Adaptation of the Activity Measure Post-Acute Care (AM-PAC) from English to Mandarin using the dual-panel translation approach. *Disabil Rehabil.* 2018;40(21):2571-6.
641. Heleno B, Siersma V, **Brodersen J**. Estimation of Overdiagnosis of Lung Cancer in Low-Dose Computed Tomography Screening. *JAMA Intern Med.* 2018 Aug 13;
642. Heleno B, Siersma V, **Brodersen J**. Estimation of Overdiagnosis of Lung Cancer in Low-Dose Computed Tomography Screening: A Secondary Analysis of the Danish Lung Cancer Screening Trial. *JAMA Intern Med.* 2018 Oct 1;178(10):1420-2.
643. Johansson M, Zahl PH, Siersma V, Jørgensen KJ, Marklund B, **Brodersen J**. Benefits and harms of screening men for abdominal aortic aneurysm in Sweden: a registry-based cohort study. *Lancet.* 2018 16;391(10138):2441-7.
644. Lund KS, Siersma VD, Christensen KB, Waldorff FB, **Brodersen J**. Measuring bothersome menopausal symptoms: development and validation of the MenoScores questionnaire. *Health Qual Life Outcomes.* 2018 May 16;16(1):97.
645. Martins C, Godycki-Cwirko M, Heleno B, **Brodersen J**. Quaternary prevention: reviewing the concept. *Eur J Gen Pract.* 2018 Dec;24(1):106-11.
646. Solbjør M, Forsmo S, Skolbekken J-A, Siersma V, **Brodersen J**. Psychosocial consequences among women with false-positive results after mammography screening in Norway. *Scand J Prim Health Care.* 2018 Dec;36(4):380-9.
647. Østerø Í Jákupstovu J, **Brodersen J**. Do men with lower urinary tract symptoms have an increased risk of advanced prostate cancer? *BMJ.* 2018 May 3;361:k1202.

Ref. nr.: 103

Psykiatrien

648. **Arnfred SM**, Møller P, Davidsen AS. Approaching patients with hyperreflectivity and perplexity: an empirical qualitative investigation. *Trends Psychiatry Psychother.* 2018 Sep;40(3):216-25.
649. **Bach B**, Farrell JM. Schemas and modes in borderline personality disorder: The mistrustful, shameful, angry, impulsive, and unhappy child. *Psychiatry Res.* 2018 Jan;259:323-9.
650. **Bach B**, Lockwood G, Young JE. A new look at the schema therapy model: organization and role of early maladaptive schemas. *Cogn Behav Ther.* 2018;47(4):328-49.
651. **Bach B**, Sellbom M, **Simonsen E**. Personality Inventory for DSM-5 (PID-5) in Clinical Versus Nonclinical Individuals: Generalizability of Psychometric Features. *Assessment.* 2018 Oct;25(7):815-25.
652. **Bach B**, Sellbom M, **Skjernov M**, **Simonsen E**. ICD-11 and DSM-5 personality trait domains capture categorical personality disorders: Finding a common ground. *Aust N Z J Psychiatry.* 2018 May;52(5):425-34.
653. Bech P, **Austin SF**, Lau ME. Patient reported outcome measures (PROMs): examination of the psychometric properties of two measures for burden of symptoms and quality of life in patients with depression or anxiety. *Nord J Psychiatry.* 2018 May;72(4):251-8.
654. Gardsjord ES, Romm KL, Rossberg JI, Friis S, Barder HE, Evensen J, **Haahr U**, **Simonsen E** et al. Depression and functioning are important to subjective quality of life after a first episode psychosis. *Compr Psychiat.* 2018 Oct;86:107-14.
655. Gardsjord ES, Romm KL, Røssberg JI, Friis S, Barder HE, Evensen J, **Haahr U**, **Simonsen E** et al. Is going into stable symptomatic remission associated with a more positive development of life satisfaction? A 10-year follow-up study of first episode psychosis. *Schizophr Res.* 2018 Mar;193:364-9.
656. Gillespie SM, **Kongerslev MT**, Sharp C, **Bo S**, Abu-Akel AM. Does Affective Theory of Mind Contribute to Proactive Aggression in Boys with Conduct Problems and Psychopathic Tendencies? *Child Psychiatry Hum Dev.* 2018;49(6):906-16.
657. Hansen JS, **Simonsen E**. Probable Post-traumatic Stress Disorder and Self-harming Behaviour: Potential Barriers to Employment? *Community Ment Health J.* 2018 Aug;54(6):823-30.
658. **Hastrup LH**, **Haahr UH**, **Jansen JE**, **Simonsen E**. Determinants of duration of untreated psychosis among first-episode psychosis patients in Denmark: A nationwide register-based study. *Schizophr Res.* 2018 Feb;192:154-8.
659. **Hastrup LH**, **Haahr UH**, **Nordgaard J**, **Simonsen E**. The effect of implementation of an early detection team: A nationwide register-based study of characteristics and help-seeking behavior in first-episode schizophrenia in Denmark. *Schizophr Res.* 2018 Nov;201:337-42.
660. **Haahr UH**, Larsen TK, **Simonsen E**, Rund BR, Joa I, Rossberg JI, et al. Relation between premorbid adjustment, duration of untreated psychosis and close interpersonal trauma in first-episode psychosis. *Early Interv Psychiatry.* 2018;12(3):316-23.
661. **Jansen JE**, **Pedersen MB**, **Hastrup LH**, **Haahr UH**, **Simonsen E**. Important first encounter: Service user experience of pathways to care and early detection in first-episode psychosis. *Early Interv Psychiatry.* 2018 Apr;12(2):169-76.
662. Larsen C, Lange M, Jørgensen K, **Kistrup K**, Petersen L. Coteaching Recovery to Mental Health Care Professionals. *Psychiatr Serv.* 2018 Jun 1;69(6):620-2.
663. Langeveld J, Bjørkly S, Evensen J, Joa I, Johannessen JO, Larsen TK, **Simonsen E** et al. A 10-year follow-up study of violent victimization in first episode psychosis: Risk and protective factors. *Psychiatry Res.* 2018;259:545-9.
664. Liggett J, Sellbom M, **Bach B**. Continuity between DSM-5 Section II and Section III personality traits for obsessive-compulsive personality disorder. *Clin Psychol Psychother.* 2018 Jan;25(1):144-51.
665. Lotfi M, **Bach B**, Amini M, **Simonsen E**. Structure of DSM-5 and ICD-11 personality domains in Iranian community sample. *Personal Ment Health.* 2018 May;12(2):155-69.
666. **Nordgaard J**, Nilsson LS, Sæbye D, Parnas J. Self-disorders in schizophrenia-spectrum disorders: a 5-year follow-up study. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2018 Oct;268(7):713-8.
667. **Packness A**, Halling A, **Hastrup LH**, **Simonsen E**, Wehberg S, Waldorff FB. Socioeconomic position, symptoms of depression and subsequent mental healthcare treatment: a Danish register-based 6-month follow-up study on a population survey. *BMJ Open.* 2018 Oct 3;8(10):e020945.
668. Rasmussen AR, Stephensen H, **Nordgaard J**, Parnas J. A Phenomenological Approach to Psychopathology of Imagination: Development of a Descriptive Instrument - Examination of Anomalous Fantasy and Imagination. *PSP.* 2018;51:210-5.
669. **Rasmussen PD**, **Storebø OJ**, Shmueli-Goetz Y, Bojesen AB, Simonsen E, Bilenberg N. Childhood ADHD and treatment outcome: the role of maternal functioning. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health.* 2018 Jun 14;12:31.
670. Rømer Thomsen K, Thylstrup B, Pedersen MM, Pedersen MU, **Simonsen E**, Hesse M. Drug-related predictors of readmission for schizophrenia among patients admitted to treatment for drug use disorders. *Schizophr Res.* 2018 May;195:495-500.
671. **Skjernov M**, Fink P, Fallon B, Rasmussen F, **Simonsen E**. Feasibility Study of Group Cognitive Behavioral Therapy for Severe Health Anxiety. *Journal of Cognitive Psychotherapy.* 2018 Oct 1;32(4):223-40.

672. Thomsen CT, Benros ME, Maltesen T, **Hastrup LH**, Andersen PK, Giacco D, et al. Patient-controlled hospital admission for patients with severe mental disorders: a nationwide prospective multicentre study. *Acta Psychiatr Scand*. 2018 Apr;137(4):355–63.
673. **Vibholm HA**, **Pedersen J**, **Faltinsen E**, **Marcussen MH**, Gluud C, **Storebø OJ**. Training, executive, attention and motor skills (TEAMS) training versus standard treatment for preschool children with attention deficit hyperactivity disorder: a randomised clinical trial. *BMC Res Notes*. 2018 Jun 8;11(1):366.
674. Waldemar AK, Esbensen BA, Korsbek L, Petersen L, **Arnfred S**. Recovery-oriented practice: Participant observations of the interactions between patients and health professionals in mental health inpatient settings. *Int J Ment Health Nurs*. 2018;28(1):318–29.
675. Waldemar AK, Esbensen BA, Korsbek L, Petersen L, **Arnfred S**. Recovery orientation in mental health inpatient settings: Inpatient experiences? *Int J Ment Health Nurs*. 2018 Jun;27(3):1177–87.

Andre peer-reviewed publikationer

Oversigtsartikler (review/systematic review), protokolartikler, case reports

Holbæk Sygehus

Feinberg J, Nielsen EE, Gluud C, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**. Cochrane Corner: drug-eluting stents versus bare-metal stents for acute coronary syndrome. *Heart*. 2018 May 14;

Djurisic S, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**, Petersen SB, Kenfelt M, Klingenberg SL, Gluud C. Aluminium adjuvants used in vaccines. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2019 Feb 20];(7). Protokol

Kenny LC, Alfirevic Z, Baker PN, Ganzevoort W, Gluud C, Groom KM, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)** et al. Viagra for fetal growth restriction: STRIDER Consortium replies to letter by Symonds and Budge. *BMJ*. 2018 Nov 22;363:k4872.

Kirsch I, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**. Network meta-analysis of antidepressants. *Lancet*. 2018 22;392(10152):1010.

Lassen B, **Bunkenborg G (Anæstesiologisk Afdeling)**. Patienter skal lejres forsvarligt før operation. *Fag og Forskning*. 2018(2):68–73.

Sanchez-Jimenez B, Chavez-Tapia NC, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**, Nikolova D, Gluud C. Antibiotic prophylaxis versus placebo or no intervention for people with cirrhosis and variceal bleeding. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2019 Feb 20];(11). Protokol

Sanchez-Jimenez B, Chavez-Tapia NC, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**, Nikolova D, Gluud C. Antibiotic prophylaxis for people with cirrhosis and variceal bleeding. *Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]*. 2018 [cited 2019 Feb 20];(12). Protokol

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Bhardwaj P, **Petersen JR**, **Fornitz GG (Kardiologisk Afdeling)**. The beneficial effect of Apixapan in the treatment of heparin-induced thrombocytopenia (HIT 2). Case report. *SM Journal of Clinical Medicine*. 2018;4(1):1034–7.

Ebrahim M, **Perdwood SK (Kirurgisk Afdeling)**. Fremmedlegeme i rectum [Rectal foreign bodies]. *Ugeskrift for Læger*. 2018 03;180(36).

Sahraian MA, Baghbanian SM, Langroodi HG, Abolfazli R, Alaie S, **Asgari N (Neurologisk Afdeling)**, et al. Primary progressive multiple sclerosis in Iran:

A consensus recommendation for diagnosis and management. *Mult Scler Relat Disord*. 2018;26:112–20.

Sjællands Universitetshospital

Barbateskovic M, Kraus SR, Collet MO, **Mathiesen O (Anæstesiologisk Afdeling)**, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling, Holbæk)**, Perner A, et al. Haloperidol for delirium in critically ill patients – protocol for a systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018 May;62(5):712–23.

Cohen J, Reinhardt S, **Pedersen DL (Billeddiagnostisk Afdeling)**, Ewertsen C. An Atypical Inguinal Hernia in a 9-Month-Old Girl – Case Report and Ultrasound Findings. *Ultrasound Int. Open*. 2018 Oct;4(4):E117–E118

Hornstrup L, **Sørensen B**, **Wetterstrand V (Gynækologisk/Obstetriske Afdeling)**. Persisterende trofoblastvæv efter salpingektomi. *Ugeskrift for Læger*. 180(6):532–3.

Kottner J, Jacobi L, Hahnel E, Alam M, Balzer K, Beeckman D, **Thorlacius L (Dermatologisk Afdeling, SUH)** et al. Core outcome sets in dermatology: report from the second meeting of the International Cochrane Skin Group Core Outcome Set Initiative. *Br J Dermatol*. 2018;178(4):e279–85.

Narvaez C, Doemer C, Idel C, Setter C, Olbrich D, **Ujmajuridze Z**, **Carl JH (Klinisk Onkologisk Afdeling)** et al. Radiotherapy related skin toxicity (RAREST-01): Mepitel® film versus standard care in patients with locally advanced head-and-neck cancer. *BMC Cancer*. 2018;18(1):197.

Ranneris TN (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling), Balle J, **Homøe P (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling)**. Larynxtraumer hos børn efter fald på trampolin. *Ugeskrift for Læger*. 2018;180:V02180092.

Rasmussen IKB (Medicinsk afdeling), Pareek M. The utility of cardiovascular biomarkers in patients with coronary artery disease. *Int J Cardiol*. 2018;257:317.

Ravn A, **Lyckhage L (Neurologisk Afdeling, SUH)**, Jensen R. Kronisk postdural punktur-hovedpine efter meningitis. *Ugeskrift for Læger*. 180(14):1239–40.

Psykiatrien

Aggernaes B. Autism: a transdiagnostic, dimensional, construct of reasoning? *Eur J Neurosci*. 2018 Mar;47(6):515–33.

Arnfred SM, **Gefke M**, **Høegh EB**, **Hansen JR**, **Fog-Petersen C**, Hemmingsen R. Mental Status Examination Training for Medical Students: the Development of an Educational Video Library with Authentic Patients. *Acad Psychiatry*. 2018 Jun;42(3):432–3.

Austin SF. Promoting well-being in psychosis. *Nord J Psychiatry*. 2018 Aug;72(6):437–41.

Berring LL, Buus N. Deeskaleringsprocesser. *Klinisk Sygepleje*. 2018 Feb 26;32(01):16–33.

Bach B, First MB. Application of the ICD-11 classification of personality disorders. *BMC Psychiatry*. 2018 Oct 29;18(1):351.

Beck BD, **Lund ST**, **Søgaard U**, **Simonsen E**, **Tellier TC**, **Cordtz TO**, et al. Music therapy versus treatment as usual for refugees diagnosed with post-traumatic stress disorder (PTSD): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*. 2018 Dec;19(301).

Brandt-Christensen M, **Balling P**, Nitschke K. Skizofreni og kriminalitet. Ugeskrift for Læger. 2018;180.

Fink-Jensen A, **Austin S**. Medicinsk og psykoterapeutisk behandling af skizofreni hos voksne. Ugeskrift for Læger. 2018;180.

Fog-Petersen C, Borgnakke K, **Arnfred S**. Enhancing Learning for Medical Students in Psychiatry—Ethnographic Explorations. Acta Paedagogica Vilnensia. 2018 Jan 29;39(39):144–56.

Kooij JJS, Bijlenga D, Salerno L, Jaeschke R, Bitter I, Balázs J, **Kjems Philipson A** et al. Updated European Consensus Statement on diagnosis and treatment of adult ADHD. Eur Psychiatry. 2018 Nov 16;56:14–34.

Krueger RF, Kotov R, Watson D, Forbes MK, Eaton NR, Ruggero CJ, **Bach B** et al. Progress in achieving quantitative classification of psychopathology. World Psychiatry. 2018 Oct;17(3):282–93.

Nordgaard J, **Haahr UH**, **Simonsen E**. Tidlig opsporing af psykose. [Early detection of psychosis] Ugeskrift for Læger. 2018 Mar 26;180(13).

Ramstad E, **Storebø OJ**, Gerner T, **Krogh HB**, **Holmskov M**, **Magnusson FL**, et al. Hallucinations and other psychotic symptoms in response to methylphenidate in children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder: a Cochrane systematic review with meta-analysis and trial sequential analysis. Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology. 2018 May 28;6(1):52–71.

Sandsten KE, **Nordgaard J**, Parnas J. Kreativitet og psykose [Creativity and psychosis]. Ugeskrift for Læger. 2018 Aug 6;180(32).

Simonsen E, **Meisner MW**, **Bach B**, **Kongerslev M**. Diagnostik og behandling af personlighedsforstyrrelser [Diagnostic and treatment of personality disorders]. Ugeskrift for Læger. 2018 Jul 9;180(28).

Simonsen E, Newton-Howes G. Personality Pathology and Schizophrenia. Schizophr Bull. 2018 Oct 17;44(6):1180–4.

Stoffers-Winterling JM, **Storebø OJ**, Völlm BA, Mattivi JT, **Nielsen SS**, **Kielsholm ML**, et al. Pharmacological interventions for people with borderline personality disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2018 (2). Art. Nr. CD012955.

Storebø OJ, Stoffers-Winterling JM, Völlm BA, **Kongerslev MT**, Mattivi JT, **Kielsholm ML**, et al. Psychological therapies for people with borderline personality disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2018 (2). Art. Nr. CD012955.

Storebø OJ, **Pedersen N**, **Ramstad E**, **Kielsholm ML**, **Nielsen SS**, **Krogh HB**, et al. Methylphenidate for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents – assessment of adverse events in non-randomised studies. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2018 May 9;5:CD012069.

Øvrige publikationer

–letters, editorials, comments

Holbæk Sygehus

Abrahamsen B (Medicinsk Afdeling), Vestergaard P. Lactose avoidance and bone. Maturitas. 2018 Mar;109:A1–2.

Abrahamsen B (Medicinsk Afdeling). The Changing Role of Patient Education in Osteoporosis. J Bone Miner Res. 2018 May;33(5):761

Brandstrup B (Kirurgisk Afdeling). Finding the Right Balance. N Engl J Med. 2018 14;378(24):2335–6.

Glintborg D, Rubin KH, **Abrahamsen B (Medicinsk afdeling)**, Andersen M. Response to Letter to the Editor: “Development and Risk Factors of Type 2 Diabetes in a Nationwide Population of Women With Polycystic Ovary Syndrome.” J Clin Endocrinol Metab. 2018;103(1):362–3.

Koretz RL, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**, Djuricic S, Poropat G, Hauser G, Bjelakovic M, et al. Who is wrong? Responses to Kwo et al. Am J Gastroenterol. 2018 May;113(5):779–80.

Koretz RL, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling)**, Gluud C. Letter to the editor re: Assessing the validity of surrogate endpoints in the context of a controversy about the measurement of effectiveness of hepatitis C virus treatment. BMJ Evid Based Med. 2018;23(6):240.

Neupane D, McLachlan CS, Mishra SR, **Olsen MH (Medicinsk Afdeling)**, Perry HB, Karki A, et al. Female community health volunteers to reduce blood pressure: feasible and sustainable? – Authors’ reply. Lancet Glob Health. 2018;6(4):e374.

Pareek M, Vaduganathan M, Bhatt DL, **Olsen MH (Medicinsk Afdeling)**. Reply: Intersection of fasting plasma glucose, adverse cardiac remodeling, and clinical outcomes. Int J Cardiol. 2018;252:214–5.

Schmidt TA (Akutafdelingen). Market licensing of type 2 diabetes medicinal products based on patient-relevant hard outcomes: is there hope? Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother. 2018;4(1):4–5.

Sehested TSG, Hlatky MA, **Carlson N (Medicinsk afdeling)**, Gislason GH. Reply: proton-pump inhibitor use and the risk of first-time ischemic stroke in the general population. J Intern Med. 2018;283(3):331.

Vaduganathan M, Pareek M, Qamar A, Pandey A, **Olsen MH (Medicinsk Afdeling)**, Bhatt DL. The Reply. Am J Med. 2018 Sep;131(9):e389–90.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Bergholdt HKM, **Ellervik C (Næstved Undersøgelsen) (Produktion, Forskning og Innovation, Sorø)**, Nordstgaard BG. Response to letter: Observational studies investigating hip fracture risk: a fundamental methodological issue? J Intern Med. 2018 Sep;284(3):327.

Just SA, Rostgaard K, Titlestad K, Edgren G, Erikstrup C, Ullum H, **Pedersen OB (Klinisk Immunologisk Afdeling)** et al. Transmission of rheumatoid arthritis through blood transfusion: a retrospective cohort study. Ann Rheum Dis. 2018 Oct;77(10):1536–7.

Karstensen JG (Mave- Tarm- og Karkirurgisk Afdeling), Vilmann P et al. Endoscopic ultrasound- guided fine-needle aspiration of solid pancreatic lesions: striving for perfection. Endoscopy. 2018 May;50(5):466–468.

Møller A (Anæstesiologisk Afdeling). Low vs high haemoglobin trigger for transfusion in vascular surgery: protocol for a randomised trial. Acta Anaesthesiol Scand. 2018 Feb;62(2):271.

Perdawood SK (Kirurgisk Afdeling). A case of local recurrence following transanal total mesorectal excision: a new form of port-site metastasis? Tech Coloproctol. 2018;22(4):319–20.

Roos EM, Barton CJ, Davis AM, McGlasson R, Kemp JL, Crossley KM, **Skou**

ST (Afdelingen for Fysioterapi og Ergoterapi) et al. GLA:D to have a high-value option for patients with knee and hip arthritis across four continents: Good Life with osteoArthritis from Denmark. *Br J Sports Med.* 2018 Dec;52(24):1544–5.

Sjællands Universitetshospital

Andreasen S (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling), Kiss K, Melchior LC, Laco J. The ETV6-RET Gene Fusion Is Found in ETV6-rearranged Low-grade Sinonasal Adenocarcinoma Without NTRK3 Involvement. *Am J Surg Pathol.* 2018 Jul;42(7):985–8.

Andreasen S (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling), **Stevens E (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling, SUH)**, Bjørndal K, **Homøe P (Øre- Næse- Hals og Kæbekirurgisk Afdeling)**. Salivary gland epithelial neoplasms in pediatric population: a single-institute experience with a focus on the histologic spectrum and clinical outcome. *Hum Pathol.* 2018;73:193–4.

Bach-Holm D, **Jensen PK (Øjenafdelingen)**, Kessing SV. Long-term rate of progression and target intraocular pressure in patients with normal-tension glaucoma in clinical care. *Acta Ophthalmol.* 2018 Dec;96(8):e1034–5.

Barfod TS (Medicinsk Afdeling, Roskilde), Jeppesen B, Nyboe D. S-light: en metode til at skabe mere supervision under stuegang. *Ugeskrift for Læger.* 2018;180(7):639

Chakari W (Plastikkirurgisk- og Brystkirurgisk Afdeling), **Pilt AP (Patologiafdelingen)**, **Lock-Andersen J (Plastikkirurgisk- og Brystkirurgisk Afdeling)**. Sarcomatoid Tumor following Radium Treatment. *Case Rep Dermatol.* 2018;10(1):13–6.

Chernyshov PV, Linder MD, Pustišek N, Manolache L, Szepletowski JC, **Jemec GB (Dermatologisk Afdeling)** et al. Quimp (quality of life impairment): an addition to the quality of life lexicon. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2018;32(5):e181–2.

Clements PF (Medicinsk Afdeling, Roskilde), Konge L. EUS-B-guided Biopsies of Lung Tumors. *J Bronchology Interv Pulmonol.* 2018;25(1):e3–4.

Elias D, Vever H, **Lænkholm A-V (Patologiafdelingen)**, Gjerstorff MF, Yde CW, Lykkesfeldt AE, et al. Correction: 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.* 2018 Oct;37(41):5585–6.

Ejlertsen J (Patologiafdelingen), Filtenborg-Barnkob B. Ortokeratiniseret odontogen cyste - keratiniseret, men ikke en keratocyste. *Tandlægebladet.* 122(4):292–4.

Fode M (Urologisk Afdeling). Quantification of Surgical Delay in Penile Fractures. *Eur Urol Focus.* 2018 Jan;4(1):111–2.

Gharehbagh SS, Subhi Y, Sørensen TL (Øjenafdelingen). Efficacy of aflibercept for polypoidal choroidal vasculopathy in Caucasians. *Acta Ophthalmol.* 2018;96(1):e94–5.

Hansen PR, Isaksen JL, **Jemec GB (Dermatologisk Afdeling)**, Kanters JK, **Ellervik C (Produktion, Forskning og Innovation, Sorø)**. Pulmonary function in patients with psoriasis: across-sectional population study. *Br J Dermatol.* 2018 Aug;179(2):518–9.

Helgstrand F (Medicinsk Afdeling, Køge), Bisgaard T. Time for use of mesh repair for all umbilical hernias? *Lancet.* 2018;391(10123): 821–2.

Henriksen AC, Hallas P (Akutafdelingen). Inter-rater variability in the interpretation of the head impulse test results. *Clin Exp Emerg Med.* 2018;5(1):69–70.

Henriksen N (Kirurgisk Afdeling). Lukning af bugvæggen efter laparotomi. *Ugeskrift for Læger.* 180(6):502.

Jemec GBE (Dermatologisk afdeling). Hidradenitis suppurativa in Korea. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2018 Oct;32(10):1625.

Jemec G (Dermatologisk Afdeling). Hidradenitis suppurativa and intimacy. *Int J Womens Dermatol.* 2018 Apr 5;4(2):72–3.

Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). New pathways to explore in hidradenitis suppurativa. *Br J Dermatol.* 2018 Aug;179(2):251–2.

Jürgens G (Klinisk Farmakologis Enhed). Sodium Excretion in Population Subgroups. *JAMA.* 2018 Aug 21;320(7):719–20.

Kjaer L, Holmström MO, Cordua S (Hæmatologisk Afdeling), Andersen MH, Svane IM, Thomassen M, **Pallisgaard N (Patologiafdelingen)**, **Skov V, Hasselbalch HC** et al. Sorted peripheral blood cells identify CALR mutations in B- and T-lymphocytes. *Leuk Lymphoma.* 2018;59(4):973–7.

Konge L, **Clements PF (Medicinsk Afdeling)**, Annema JT. Diagnostic Yield of EBUS-TBNA During the Learning Curve. *J Bronchology Interv Pulmonol.* 2018;25(2):e26–7.

Konge L, **Clements PF (Medicinsk Afdeling)**, Annema J. Efficacy of Endobronchial Ultrasound-Transbronchial Needle Aspiration Virtual-Reality Simulator Training. *J Bronchology Interv Pulmonol.* 2018;25(1):e2–3.

Konradsen H, Herling SF, Jensen BT, **Rosted E (Klinisk Onkologisk Afdeling)**, Haslind-Thomsen H, Bove DG, Mikkelsen KB. Vi er stolte af vores navn. 2018;118(13)19.

Marckmann P (Medicinsk Afdeling). Rituximab better for idiopathic membranous nephropathy? *Nephrology (Carlton).* 2018 Jul;23(7):706–7.

Miller IM (Dermatologisk Afdeling), Ahlehoff O, **Zarchi K (Dermatologisk Afdeling)**, Rytgaard H, Mogensen UB, **Ellervik C (Forskningsenheden, Nykøbing Falster Sygehus)**, **Jemec GB (Dermatologisk Afdeling)**. Hidradenitis suppurativa is associated with myocardial infarction, but not stroke or peripheral arterial disease of the lower extremities. *Br J Dermatol.* 2018;178(3):790–1.

Naur TMH, **Clements PF, Christiansen IS (Medicinsk Afdeling)**, Konge L. Importance of oesophageal ultrasound in mediastinal staging of lung cancer. *Respirology.* 2018;23(4):434.

Nielsen MV, Nielsen TD, Bendtsen TF, **Børglum J (Anæstesiologisk afdeling)**. The Shamrock sign: comprehending the trefoil may refine block execution. *Minerva Anesthesiol.* 2018 Dec;84(12):1423–5.

Offersen BV, Ejlertsen B, Balslev E, Flyger H, Gerdes A-M, Hansen MK, **Laenkholm AV (Patologiafdelingen)** et al. Is DBCG abreast of new developments? *Acta Oncol.* 2018;57(1):1–2.

Opstrup MS (Dermatologisk Afdeling), Garvey LH. Intraoperative anaphylaxis: remember the hidden allergens. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2018 Dec;6(6):2175–6.

Perner A, **Hjortrup PB (Anæstesiologisk Afdeling)**, Pettilä V. Focus on randomised clinical trials. *Intensive Care Med.* 2018 Dec;44(12):2257–9.

Petersen DB (Akutafdeling). Damage control hos traumepatienter - hvem skal kunne hvad hvornår? Ugeskrift for Læger. 180(5):409.

Riis PT (Dermatologisk Afdeling), Sigsgaard V, Boer J, Jemec GBE. A pilot study of fatigue in patients with hidradenitis suppurativa. Br J Dermatol. 2018;178(1):e42-3.

Saunte DML, Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). Diagnosis and Treatment of Hidradenitis Suppurativa-Reply. JAMA. 2018 17;319(15):1618-9.

Theut Riis P, Saunte DM, Sigsgaard V, Wilken C, Jemec GBE (Dermatologisk Afdeling). Intense pulsed light treatment for patients with hidradenitis suppurativa: beware treatment with resorcinol. J Dermatolog Treat. 2018 Jun;29(4):385-7.

Østergren PB, Klausen TW, Fode M (Urologisk Afdeling). No convincing evidence on differences in metabolic effects of medical and surgical castration in the treatment of prostate cancer. World J Urol. 2018;36(4):681-2.

Bøger og bogkapitler

Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Marquart H, Heilman C, Katzenstein T, Schade Larsen C, Muller K, Hoffmann T, Ingels H, Ryder LP, Nielsen T L, Fisker N, Veirum JE. Retningslinier for udredning og diagnostik af primær immundefekt. 3. udgave, 2018, ISBN 978-87-970372-0-1

Nykøbing Falster Sygehus

Kataria Y, Wu Y, Horskjær P de H, Mandrup-Poulsen T, **Ellervik C (Produktion, Forskning og Innovation, Sorø).** Iron Status and Gestational Diabetes-A Meta-Analysis. Nutrients. 2018 May 15;10(5).

Sjællands Universitetshospital

Petersen, M (Kirurgisk Afdeling, SUH): Der hvor ideer fødes, viden genereres og fremtid skabes. I: Hølge-Hazelton B, Thomsen TG (red.): Forsknings- og Udviklingskultur: Forskere i klinisk praksis. SUH, Region Sjælland, 2018: 79-94.

Rosted, E (Klinisk Onkologisk og Palliative Enheder SUH): Klinisk funktion - ikke patient-nær - men alligevel klinik-nær. I: Hølge-Hazelton B, Thomsen TG (red.): Forsknings- og Udviklingskultur: Forskere i klinisk praksis. SUH, Region Sjælland, 2018:49-62.

Hølge-Hazelton B, **Kjerholt M (Hæmatologisk Afdeling, SUH),** Berthelsen CB, Thomsen TG: Integrering af forskeruddannede sygeplejersker i klinisk praksis en udfordrende, men nødvendig opgave for sygeplejefaglige ledere. I: Hølge-Hazelton B, Thomsen TG (red.): Forsknings- og Udviklingskultur: Forskere i klinisk praksis. SUH, Region Sjælland, 2018:22-34.

Kjerholt M (Hæmatologisk Afdeling, SUH): Small scale med høj impact - erfaringer med at arbejde i spændings-synergifeltet mellem forskning og udvikling i klinisk praksis. I: Hølge-Hazelton B, Thomsen TG (red.): Forsknings- og Udviklingskultur: Forskere i klinisk praksis. SUH, Region Sjælland, 2018:34-49

Psykiatrien

Simonsen E. Kort og godt om personlighedsforstyrrelser. 1st ed. København: Dansk Psykologisk Forlag; 2018. 119 p.

Skovgaard Thomsen M, Ruocco AC, Bork Mathiesen B, Simonsen E. Neuropsychological perspectives. In: Handbook of personality disorders: Theory, research, and treatment. Second edition. NY, London: Guilford Press; 2018. p. 283-300.

Publikationer uden affiliering til Region Sjælland

Holbæk Sygehus

Djurisic S, **Jakobsen JC (Medicinsk Afdeling),** Petersen SB, Kenfelt M, Klingenberg SL, Gluud C. Aluminium adjuvants used in vaccines. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2018

Nilsson PM, Laurent S, Cunha PG, **Olsen MH (Medicinsk Afdeling, Holbæk),** Rietzschel E, Franco OH, et al. Characteristics of healthy vascular ageing in pooled population-based cohort studies: the global Metabolic syndrome and Artery REsearch Consortium. J Hypertens. 2018 Dec;36(12):2340-9.

Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse

Bønnelykke K, Coleman AT, Evans MD, Thorsen J, Waage J, Vissing NH, **Stokholm J (Børne- og Ungeafdelingen)** et al. Cadherin-related Family Member 3 Genetics and Rhinovirus C Respiratory Illnesses. Am J Respir Crit Care Med. 2018 Mar 1;197(5):589-94.

Fuglsbjerg MG, Rasmussen MA, Hansen KS, Smolinska A, Dallinga JW, **Stokholm J (Børne- og Ungeafdelingen)** et al. Limited clinical value of exhaled volatile organic compound measurements in childhood asthma. ERJ Open Res. 2018 Oct;4(4).

Rahman Fink N, Chawes BL, Thorsen J, Stokholm J, Krogfelt KA, Schjørring S, **Stokholm J (Børne- og Ungeafdelingen)** et al. Neonates colonized with pathogenic bacteria in the airways have a low-grade systemic inflammation. Allergy. 2018 Nov;73(11):2150-9.

Stokholm J (Børne- og Ungeafdelingen), Blaser MJ, Thorsen J, Rasmussen MA, Waage J, Vinding RK, et al. Maturation of the gut microbiome and risk of asthma in childhood. Nat Commun. 2018 10;9(1):141.

Wei S, Mortensen MS, **Stokholm J (Børne- og Ungeafdelingen),** Brejnrod AD, Thorsen J, Rasmussen MA, et al. Short- and long-term impacts of azithromycin treatment on the gut microbiota in children: A double-blind, randomized, placebo-controlled trial. EBioMedicine. 2018 Dec;38:265-72.

Produktion, Forskning og Innovation (Nu: Data og udviklingsstøtte)

Ding M, **Ellervik C (Produktion, Forskning og Innovation),** Huang T, Jensen MK, Curhan GC, Pasquale LR, et al. Diet quality and genetic association with body mass index: results from 3 observational studies. Am J Clin Nutr. 2018 Dec 1;108(6):1291-300.

Isaksen JL, Graff C, **Ellervik C (Produktion, Forskning og Innovation, Sorø),** Jensen JS, Rossing P, Kanter JK, et al. Cardiac repolarization and depolarization in people with Type 1 diabetes with normal ejection fraction and without known heart disease: a case-control study. Diabet Med. 2018;35(10):1337-44.

Isaksen JL, Graff C, Ellervik C **[Produktion, Forskning og Innovation, Sorø]**, Jensen JS, Andersen HU, Rossing P, et al. Type 1 diabetes is associated with T-wave morphology changes. The Thousand & 1 Study. *J Electrocardiol*. 2018 Dec;51(6S):S72-7.

Kataria Y, Wu Y, Horskjær P de H, Mandrup-Poulsen T, **Ellervik C [Produktion, Forskning og Innovation, Sorø]**. Iron Status and Gestational Diabetes-A Meta-Analysis. *Nutrients*. 2018 May 15;10(5).

Kataria Y, Gaewsky L, **Ellervik C [Produktion, Forskning og Innovation, Sorø]**. Prenatal smoking exposure and cardio-metabolic risk factors in adulthood: a general population study and a meta-analysis. *Int J Obes (Lond)*. 2018 Sep 19;

Sjællands Universitetshospital

Andersson J, **Hofslie M [Øjenafdelinge]**, Gade UL, Heegaard S, Pottegård A. Use of topical ocular antibiotics in young children: a Scandinavian drug utilization study. *Acta Ophthalmol*. 2018 Dec;96(8):789-94.

Andersson J, **Hofslie M [Øjenafdelingen]**, Jacobsen N. Corneal infiltrates; a rare ocular manifestation in a patient with Crohn's disease. *Acta Ophthalmol*. 2018 Dec;96(8):e1041-2.

Blaabjerg M [Øjenafdelingen], Hemdrup AL, Drici L, Ruprecht K, Garred P, Höftberger R, et al. Omics-Based Approach Reveals Complement-Mediated Inflammation in Chronic Lymphocytic Inflammation With Pontine Perivascular Enhancement Responsive to Steroids (CLIPPERS). *Front Immunol*. 2018;9:741.

Bodri D, Nair S, Gill A, Lamanna G, Rahmati M, Arian-Schad M, **Maclon N [Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling]** et al. Shared motherhood IVF: high delivery rates in a large study of treatments for lesbian couples using partner-donated eggs. *Reprod Biomed Online*. 2018 Feb;36(2):130-6.

Chaudry MS, Gislason GH, Kamper A-L, Rix M, Dahl A, Østergaard L, **Bruun NE [Kardiologisk Afdeling]** et al. The impact of hemodialysis on mortality risk and cause of death in Staphylococcus aureus endocarditis. *BMC Nephrol*. 2018 Sep 3;19(1):216.

de Blanck SR, Rydhög JS, Larsen KR, **Clements PF [Medicinsk Afdeling]**, Josipovic M, Aznar MC, et al. Long term safety and visibility of a novel liquid fiducial marker for use in image guided radiotherapy of non-small cell lung cancer. *Clin Transl Radiat Oncol*. 2018 Nov;13:24-8.

Falkentoft AC, Rørth R, Iversen K, Høfsten DE, **Kelbæk H [Kardiologisk Afdeling]**, Holmvang L, **Schoos M [Kardiologisk Afdeling]**, Clemmensen P et al. MR-proADM as a Prognostic Marker in Patients With ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction-DANAMI-3 (a Danish Study of Optimal Acute Treatment of Patients With STEMI) Substudy. *J Am Heart Assoc*. 2018 May 18;7(11).

Hann M, Roberts SA, D'Souza SW, Clayton P, **Macklon N [Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling]**, Brison DR. The growth of assisted reproductive treatment-conceived children from birth to 5 years: a national cohort study. *BMC Med*. 2018 Nov 28;16(1):224.

Hatem CF [Øjenafdelingen], Yri HM, Sørensen AL, Wegener M, Jensen RH, Hamann S. Long-term visual outcome in a Danish population of patients with idiopathic intracranial hypertension. *Acta Ophthalmol*. 2018 Nov;96(7):719-23.

Hejl JL, Grand MK, Siersma V, Goetze JP, de Fine Olivarius N, **Andersen CL [Hæmatologisk Afdeling]**, et al. Brain Natriuretic Peptide in Plasma

as Predictor of All-Cause Mortality in a Large Danish Primary Health Care Population Suspected of Heart Failure. *Clin Chem*. 2018 Dec;64(12):1723-31.

Kirstahler P, **Bjerrum SS [Øjenafdelinge]**, Friis-Møller A, la Cour M, Aarestrup FM, Westh H, et al. Genomics-Based Identification of Microorganisms in Human Ocular Body Fluid. *Sci Rep*. 2018 Mar 7;8(1):4126.

Kobayashi Y, Lønborg J, Jong A, Nishi T, De Bruyne B, Høfsten DE, **Kelbæk H [Kardiologisk Afdeling]** et al. Prognostic Value of the Residual SYNTAX Score After Functionally Complete Revascularization in ACS. *J Am Coll Cardiol*. 2018 Sep 18;72(12):1321

Korsholm A-S, **Petersen KB [Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling]**, Bentzen JG, Hilsted LM, Andersen AN, Hvidman HW. Investigation of anti-Müllerian hormone concentrations in relation to natural conception rate and time to pregnancy. *Reprod Biomed Online*. 2018 May;36(5):568-75.

Lodding IP, Mocroft A, **da Cunha Bang C [Hæmatologisk Afdeling]**, Gustafsson F, Iversen M, Kirkby N, et al. Impact of CMV PCR Blips in Recipients of Solid Organ and Hematopoietic Stem Cell Transplantation. *Transplant Direct*. 2018 Jun;4(6):e355.

Lodding IP, **da Cunha Bang C [Hæmatologisk Afdeling]**, Sørensen SS, Gustafsson F, Iversen M, Kirkby N, et al. Cytomegalovirus (CMV) Disease Despite Weekly Preemptive CMV Strategy for Recipients of Solid Organ and Hematopoietic Stem Cell Transplantation. *Open Forum Infect Dis*. 2018 May;5(5):ofy080.

Moreau K, Clemenceau A, Le Moing V, Messika-Zeitoun D, Andersen PS, **Bruun NE [Kardiologisk Afdeling]**, et al. Human Genetic Susceptibility to Native Valve Staphylococcus aureus Endocarditis in Patients With S. aureus Bacteremia: Genome-Wide Association Study. *Front Microbiol*. 2018;9:640.

Ng KYB, Mingels R, Morgan H, **Macklon N [Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling]**, Cheong Y. In vivo oxygen, temperature and pH dynamics in the female reproductive tract and their importance in human conception: a systematic review. *Hum Reprod Update*. 2018 01;24(1):15-34.

Scott WK, Medie FM, Ruffin F, Sharma-Kuinkel BK, Cyr DD, Guo S, **Bruun NE [Kardiologisk Afdeling]** et al. Human genetic variation in GLS2 is associated with development of complicated Staphylococcus aureus bacteremia. *PLoS Genet*. 2018;14(10):e1007667.

Skaarup KG, **Iversen A [Kardiologisk Afdeling]**, Jørgensen PG, Olsen FJ, Grove GL, Jensen JS, et al. Association between layer-specific global longitudinal strain and adverse outcomes following acute coronary syndrome. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*. 2018 01;19(12):1334-42.

Torp-Pedersen T, Welinder L, Justesen B, Christensen UC, **Solborg Bjerrum S [Øjenafdelingen]**, La Cour M, et al. Laser pointer maculopathy - on the rise? *Acta Ophthalmol*. 2018 Nov;96(7):749-54.

Wareham NE, **Da Cunha-Bang C [Hæmatologisk Afdeling]**, Borges ÁH, Ekenberg C, Gerstoft J, Gustafsson F, et al. Classification of death causes after transplantation (CLASS): Evaluation of methodology and initial results. *Medicine (Baltimore)*. 2018 Jul;97(29):e11564.

Wareham NE, Mocroft A, Sengeløv H, **Da Cunha-Bang C [Hæmatologisk Afdeling]**, Gustafsson F, Heilmann C, et al. The value of EBV DNA in early detection of post-transplant lymphoproliferative disorders among solid organ and hematopoietic stem cell transplant recipients. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2018 Aug;144(8):1569-80.

Winther-Jensen M, Hassager C, Kjaergaard J, Bro-Jeppesen J, Thomsen JH, Lippert FK, **Søholm H [Kardiologisk Afdeling]** et al. Women have a worse prognosis and undergo fewer coronary angiographies after out-of-hospital cardiac arrest than men. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2018 Aug;7(5):414–22.

Østergaard L, Valeur N, Bundgaard H, Gislason G, Torp-Pedersen C, Eske Bruun N [Kardiologisk Afdeling], et al. Cardiac implantable electronic device and associated risk of infective endocarditis in patients undergoing aortic valve replacement. *Europace*. 2018 01;20(10):e164–70.

Data og udviklingsstøtte

Den tværgående koncernenhed Data og udviklingsstøtte tidligere Produktion, Forskning og Innovation (PFI) varetager koordinering og administrationen af regionens forskningsindsats og opbygning af forskningsinfrastruktur for at støtte op om både de nystartede og etablerede forskningsmiljøer på regionens sygehuse, institutioner og enheder. Data og udviklingsstøtte er at betragte som regionens centrale støtteenhed for forskning og sikrer gennem dialog med forskere og ledelser de bedst mulige vilkår for forskningen. Herunder servicerer Data og udviklingsstøtte regionens forskere gennem udmøntning af Region Sjællands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond, koordinering og medfinansiering af professorer, lektorer og andre forskere og ph.d.-studerende. Desuden er et vigtigt arbejdsområde etablering af forskningssamarbejde mellem enheder i regionen og med parterne uden for regionen som universiteter, kommuner og regioner.

Kontakt
Data og udviklingsstøtte
Alléen 15
4180 Sorø
Tlf.: 57 87 52 83
Mail: reg.forsk@regionsjaelland.dk
Følg Data og udviklingsstøtte på



Linked in



Hjemmeside om forskning i Region Sjælland:
www.regionsjaelland.dk/forskning