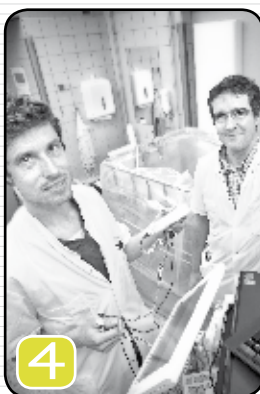


O2*2007

T E N A A L I V I A

BISPEBJERGHOSPITAL

JANUAR FEBRUAR MARTS APRIL MAJ JUNI JULI AUGUST SEPTEMBER OKTOBER NOVEMBER DECEMBER



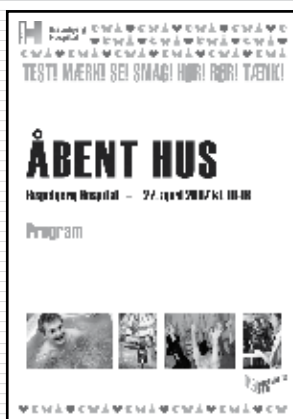
Forskning

Tiden er det afgørende 2

Forskningen kom ind i hverdagen 4

Den grundigste undersøgelse i verden 6

Forskningen skal afmystificeres 8



Folder med program for
Forskningens Døgn er vedlagt

Tiden er det afgørende

Af Anne Tortzen, journalist

Forskning skal belønnes på linje med patientbehandling. Også skal der være mulighed for at frikøbe dygtige forskere, så de kan fungere som dynamoer. Det mener professor, overlæge Michael Kjær, formand for Forskningsudvalget på Bispebjerg Hospital.

Sammenlignet med andre hospitaler på samme størrelse er medarbejderne på Bispebjerg Hospital meget produktive, når det gælder forskning, fortæller Michael Kjær. Med knap 400 videnskabelige artikler om året ligger Bispebjerg højt.

Overlægen karakteriserer forskningsmiljøerne på Bispebjerg Hospital som oaser:
- Forskningen foregår nærmest i nogle små oaser – forskningsmiljøer, som er meget stærke og har tiltrukket dygtige mennesker. Men de er ujævnt fordelt på hospitalet. De afdelinger, der forsker mest, producerer typisk 30-40 videnskabelige artikler om året, men der er også nogle afdelinger, der ligger meget lavt, fortæller Michael Kjær.

Forskning skal belønnes

Overlægen oplever, at den kliniske forskning har trange kår i disse år, hvor afdelingerne er så pressede i hverdagen, at det kan være vanskeligt at komme i gang med at forske.

- Det er kun på Rigshospitalet, forsknin-



Professor, overlæge Michael Kjær, Institut for Idrætsmedicin, formand for Forskningsudvalget på Bispebjerg Hospital.

gen for alvor er en magtfaktor. På alle andre hospitaler bliver man udelukkende målt på effektiv patientbehandling. Det er en stor barriere for forskningen, påpeger Michael Kjær. Han mener, at hospitalsafdelingerne også skal belønnes for forskning, f.eks. ved at afdelingen får nogle tusinde kroner for hver videnskabelig artikel. For i det lange løb kommer forskningen også patientbehandlingen til gode.

Vigtige dynamoer

Det allervigtigste for at få gang i forskningsaktiviteter på en afdeling er tid, understreger overlægen. Dygtige medarbejdere skal have mulighed for at blive frikøbt til forskning, så de kan fungere som dynamo.

- Der skal være en tovholder, som kan sætte gang i forskningsaktiviteterne og vejlede de unge. Det har ufattelig stor betydning at kunne give dygtige forskere et klinisk forskningslektorat på halv tid, så der bliver luft til forskningen, understreger Michael Kjær. Derfor ser han det som en vigtig opgave for

forskningsudvalget at uddele stipendier bl.a. til frikøb af forskere, som kan løbe forskningsaktiviteterne i gang.

Forskningsudvalget på Bispebjerg Hospital har gode erfaringer med at stimulere forskningen på hospitalet med forskellige tiltag. Bl.a. er der udnævnt en forskningsansvarlig medarbejder på hver afdeling, som mødes hvert år til faglige diskussioner. Og forskningsudvalget kommer på et årligt besøg på hver afdeling for at diskutere forskningspotentialer på afdelingen. Det er med til at fastholde afdelingernes opmærksomhed på forskning.

- Når forskningsmiljøet én gang er skabt, er det faktisk en selvforstærkende proces. Så kommer de skarpeste hjerner af sig selv, siger Michael Kjær. Og han taler af egen erfaring. Gennem de sidste ti år har han selv bygget en forskningsenhed op fra grunden. Institut for Idrætsmedicin har i dag ca. 25 medarbejdere, der forsker i fysisk aktivitet og dens virkninger på kroppen – især i muskler og bindevæv.

Fakta om forskning på Bispebjerg Hospital

■ På Bispebjerg Hospital forskes der inden for mange forskellige områder. I 2006 blev der produceret 380 videnskabelige tidsskriftsartikler. Samme år blev der forsvaret 4 doktordisputater og 15 ph.d. projekter.

■ Bispebjerg Hospital har et forskningsudvalg på 15 medlemmer. Udvalget uddeler årligt stipendier for ca. 1,5 mio. kr. bl.a. til at frikøbe læger til forskningsaktiviteter.

■ Hospitalet har beskrevet seks kernefeltter, som er indrapporteret til Danmarks Forskningspolitiske Råd. Områder, hvor der foregår forskning af høj kvalitet, men også spirende kernefeltter:

- Fedme – fra fysiologi til klinisk behandling
- Fysisk aktivitet og patientgrupper – fra muskel til funktion
- Iskæmisk hjertesygdom
- Neuropsykiatri
- Vævsheling – sår, sene og skelet
- Forebyggelse af funktionstab – kropsligt og mentalt





Seniorforsker Charlotte Suetta, Institut for Idrætsmedicin

Samarbejde er nøgleordet

Det letter forskningen at være en del af et levende miljø med mulighed for samarbejde og erfaringsudveksling

Seniorforsker Charlotte Suetta står i spidsen for et af de mange forskningsprojekter under Institut for Idrætsmedicin på Bispebjerg Hospital. Forskerne har sat sig for at måle, hvad der sker med muskler, væv og knogler i et ben, som er i gips i to uger – henholdsvis hos en gruppe unge (20-25 år) og en gruppe ældre (70-75 år).

- Der er lavet masser af målinger på yngre mennesker, men man har været tilbagehol-

dende med at måle på ældre mennesker, fordi man har været bange for komplikationer, fortæller Charlotte Suetta. Det er lykkedes at få 10 mænd i alderen 70-75 år til at melde sig til forsøget, hvor deres højre ben er gipset fra lyske til ankel i 14 dage. Til gengæld har de fået løfte om genoptræning bagefter, så de får deres fulde funktionsniveau tilbage.

Samarbejde borger for kvaliteten

Forskningsprojektet foregår i samarbejde med flere andre afdelinger på Bispebjerg Hospital, bl.a. Røntgenafdelingen og Ortopædkirurgisk Ambulatorium, som har lært Charlotte Suetta, hvordan man lægger et ben i gips, så hun selv kunne gipse de 20 forsøgspersoner.

Seniorforskeren oplever det som en stor fordel at drive sin forskning i et levende forskningsmiljø, hvor der er støtte at hente både

når det gælder metoder og samarbejdspartnere. Projektet laves i samarbejde med forskere fra Rigshospitalet og Syddansk Universitet i Odense. Og det har betydning, når der skal skaffes finansiering.

- Når det gælder fondsstøtte, tæller det at have mange samarbejdspartnere, for det borger for kvaliteten, at der er mange forskellige eksperter involveret, understreger forskeren.

På længere sigt vil forskningens resultater få en praktisk betydning i behandlingen:

- Vi håber at blive klogere på, hvad der sker ved inaktivitet og hvor hurtig svækkelsen sker. Det er faretruende for mange ældre mennesker, for de har ikke så meget muskelkraft som unge. Vores mål er at finde ud af, hvordan vi bedst modvirker svækkelsen for eksempel ved styrketræning, siger Charlotte Suetta.

Besøg Institut for Idrætsmedicin den 27. april kl. 12 – 15

- Få testet din kondition og hoppehøjde
- Test dine musklers funktion under spark og hop
- Se hvordan dine sener og muskler bevæger sig

Se nærmere beskrivelse, tid og sted i vedlagte program.

Programmet for hele Åbent Hus-arrangementet på Bispebjerg Hospital kan ses på www.bispebjerghospital eller www.forskningensdoegn.dk



Forskningen kom ind i hverdagen

På et par år er det lykkedes to læger at skabe et blomstrende forskningsmiljø på Anæstesiaafdelingen på Bispebjerg Hospital. Det har krævet støtte og engagement fra alle faggrupper. Uden kollegernes opbakning var det aldrig gået, siger de.

Det kan lade sig gøre at banke et nyt forskningsmiljø op fra grunden, hvis man har idéerne og viljen til det. Det er Anæstesiaafdelingen på Bispebjerg Hospital et levende bevis på. På godt to år har afdelingslægerne Frank Pott og Bo Belhage skabt en afdeling, hvor forskningsprojekter er en naturlig del af hverdagen og hvor 80 % af de unge læger deltager i et forskningsprojekt. Målet var 5 videnskabelige publikationer om året, og der forventes 10-15 publikationer ved udgang af dette år.

Det hele begyndte med et tilfældigt møde mellem de to afdelingslæger på et kursus. Frank Pott var dengang ansat på Hillerød Sygshus og Bo Belhage forskede fuldtids på Panum Institutet. De mærkede, at der var god kemi og fælles visioner – så meget, at de på vej hjem i toget sad og udviklede planer for det forskningsmiljø, de gerne ville udvikle sammen.



Afdelingslægerne Frank Pott og Bo Belhage, Anæstesiaafdelingen

Begge lægerne havde i deres uddannelsesforløb været på Bispebjerg Hospital og med visionerne i hånden tog de kontakt til Anæstesiaafdelingens ledende overlæge, Helle Degn, som var med på idéen. Det afgørende for makkerparret var ånden på afdelingen:

- Vi kunne godt lide stedet – her er dygtige sygeplejersker. Og alle faggrupper er interesserede og støtter op. Når vi skal lave vores forsøg med isvand, kommer rengøringen f.eks. straks med ekstratræpper til forsøgs-personerne. Hvis ikke kollegerne var med på det, var det aldrig lykkedes, understreger Frank Pott.

Et levende miljø

Den positive indstilling hos afdelingsledelsen

og den moralske opbakning fra direktionen har også haft stor betydning, understreger lægerne. Ligesom deres forskning har fået uvurderlig støtte i form af gratis lån af udstyr fra kredsløbslaboratoriet på Rigshospitalet, hvor Frank Pott tidligere har været ansat.

Visionen hos de to læger har været at skabe et levende miljø, hvor forskning er en naturlig del af hverdagen. Derfor bruger de først og fremmest deres kræfter internt i afdelingen – på at vejlede og inspirere de yngre kolleger.

- I vores daglige arbejde opstår der hele tiden spørgsmål, som kalder på at blive undersøgt og besvaret, siger Frank Pott og giver et eksempel: Når anæstesiologerne oplever, at

Fakta om Anæstiaafdelingen

■ Anæstesiaafdelingen består af følgende funktioner: Anæstesi og opvågningsafsnit, intensivterapi, smertebehandling og kald til livstruende tilstande. Afdelingens medarbejdere medvirker ved over 7000 operationer om året, heraf er næsten halvdelen akutte.

■ Afdelingen har 161 sygeplejersker, 8 overlæger, 8 afdelingslæger og 19 yngre læger.

■ Afdelingen råder over en halvtids forskerstilling betalt af afdelingen. En anden halvtidsforskerstilling finansieres af direktionen. Afdelingen finansierer desuden en halvtids forskningssygeplejerske (fra.1.5.2007)

blodtrykket hos en dopet bodybuilder falder drastisk under narkosen og er vanskeligt at få op igen, kan det være begyndelsen på en nærmere undersøgelse af, hvordan væksthormoner påvirker kroppen under narkose.

Afdelingslæge Bo Belhage undrer sig over, at der ikke er en stærkere tradition for anæstesiologisk forskning i Danmark. Specialet ligger tredje nederst på listen, når det gælder forskningsaktivitet.

- Vores speciale er 90 % fysiologi. Det handler nemlig om, hvordan kropsfunktionerne reagerer under forskellige forhold, f.eks. under bedøvelse. Og det er jo forholdsvis nemt at undersøge, siger afdelingslæge Bo Belhage.

Fremtidsplaner

Foreløbig er forskningsindsatsen foregået i beskedne lokaler og uden nævneværdig ekstern finansiering, men nu er tiden kommet til at satse lidt større. Første skridt er ansættelse af en skolarstipendiat – med støtte fra forskningsudvalget på hospitalet. Der skal også ansættes en forskningssygeplejerske, der skal arbejde med et større klinisk forsøg med lægemidler, der skal lette patienternes opvågning efter narkose.

På lidt længere sigt er der planer om bedre lokaler og om at få tilknyttet et par Phd.-stipendiater til afdelingen. Og der er gode chancer for, at ønskerne bliver til virkelighed. Rygtet om, at noget er i gære på Anæstesiaafdelingen er allerede ved at sprede sig:

- Mange andre steder har man problemer med at få besat lægestillinger. Det har vi ikke, selvom der nok her arbejdes i flere timer end gennemsnittet. De andre afdelinger ved godt, at der sker noget her, siger Frank Pott.



Forskning kan forhindre drukneulykker

Forsøg med iskoldt vand viser, at de første minutter er afgørende. Forskerne har udviklet et apparat, som kan redde liv

Vi kender det fra kolde brusebade eller en dukkert i det kolde hav: Man gisper efter luft og det er som om hjernen krymper, når den kommer i koldt vand. Men hvad er det egentlig, der sker med blodgennemstrømningen i hovedet, når man sænker hele kroppen ned i iskoldt vand? Det er et af de spørgsmål, Anæstesiologisk Afdeling forsker i for tiden. Og resultaterne kan være med til at redde liv – blandt andet hos sejlere, der falder over bord i koldt vand og drukner på lavt vand, på trods af, at de er gode svømmere.

Det var Frank Pott og Bo Belhages fælles interesse for vinterbadning, som var med til at sætte temaet på dagsordenen. Forskerne

Resultaterne kan forklare, hvorfor der sker relativt mange drukneulykker tæt på land.

anskaffede et stort kar, der kan fyldes med iskoldt vand og har gennemført en række forsøg med at sænke forsøgspersoner ned i isvand og samtidig studere deres vejtrækning og måle blodgennemstrømningen i hovedet.

Det viste sig, at kuldechokket får pulsen i vejret hos forsøgspersonerne, som begyndte at hyperventilere – dvs. trække vejret hurtigere og dybere. Og det er netop vejtrækningen de første minutter efter, at kroppen møder det kolde vand, der er afgørende. For når man trækker vejret for meget, falder blodgennemstrømningen i hjernen og der opstår iltmangel, som kan føre til svimmelhed og til, at man besvimer.

Resultaterne kan forklare, hvorfor der sker relativt mange drukneulykker tæt på land. Det er nemlig hverken udmattelse eller afkøling, der er skyld i, at man drukner, men hyperventilation, som kan føre til, at man besvimer.

Med afsæt i denne viden har forskerne nu udviklet et lille apparat til redningsvesten, som giver åndedrættet en hjælpende hånd. Gennem et mundstykke på apparatet kan den uheldige, der er faldet overbord, indånde luft med et forhøjet indhold af kuldioxid, som forhindrer, at blodkarrene i hjernen trækker sig sammen. Og derved måske redde livet.

Besøg Anæstesiologisk Afdeling Z den 27. april kl. 12 – 18

- Keep cool, hvis du falder i vandet – se hvordan hjernen påvirkes af isvand
- Få målt din blodgennemstrømning til hjernen
- Kom og hør om cykelholdet CSC's store anti-doping-program og få målt, hvor meget hæmoglobin du har i kroppen – få din værdi sammenlignet med verdens bedste cykelrytteres.

Se nærmere beskrivelse, tid og sted i vedlagte program.

Programmet for hele Åbent Hus-arrangementet på Bispebjerg Hospital kan ses på www.bispebjerghospital eller www.forskningsdoegn.dk





Læge og ph.d. studerende Pernille Vejbjerg og overlæge Nils Knudsen Klinik I

Den grundigste undersøgelse i verden

Af Anne Tortzen, journalist

Bispebjerg Hospital er med i et forskningsprojekt om jod og jodrelaterede sygdomme, som giver genlyd internationalt.

Det såkaldte DanThyr projekt, som er udført af Intern Medicinsk Klinik I på Bispebjerg Hospital og Endokrinologisk Afdeling ved Aalborg Sygehus, har vakt stor interesse internationalt.

Det særlige ved projektet er, at man har målt forekomsten af stofskiftesygdomme både før og efter der blev indført jodberigelse i Danmark.

- Vores internationale kolleger hæfter sig ved, vi har undersøgt den danske befolkning både før jodberigelsen og 4-5 år efter. Det er aldrig gjort så systematisk og omhyggeligt nogen steder i verden før, fortæller læge Pernille Vejbjerg, som skriver sin p.hd.-afhandling ud fra data fra den sidste undersøgelse.

Før og efter jodberiget salt

Projektet begyndte i midten af 90'erne. I 1997-98 påviste DanThyr forskerne i den første store befolkningsundersøgelse, at Danmark er et jodmangelområde – og at jodmanglen er mest udtalt i den vestlige del af landet. Jodmangel kan medføre struma og forhøjet stofskifte. På baggrund af undersøgelsen valgte myndighederne at indføre obligatorisk jodberigelse af husholdningssalt og brødsalt i Danmark i 2000. Og i 2004-5 gennemførte forskerne i DanThyr projektet så den anden store befolkningsundersøgelse for at dokumentere, om jodberigelsen har haft en effekt på forekomsten af struma og andre stofskiftesygdomme.

- Det særlige her er, at vi i Danmark har valgt at måle konsekvensen af det, vi gør.

Jodmangel kan medføre struma og forhøjet stofskifte.

Vi vil ikke bare tillade berigede fødevarer, men ønsker at dokumentere både før og efter, siger Nils Knudsen, som er overlæge på Endokrinologisk og gastroenterologisk Klinik I, Bispebjerg Hospital, og stod for den første tværnitsundersøgelse under DanThyr. Han påpeger, at projektet kan ses som et modelprojekt for fødevarerberigelse, og at en lignende tilgang vil kunne bruges, når man overvejer andre typer af fødevarerberigelse, f.eks. calcium og D-vitamin.

Mere end hver tiende har struma

I DanThyr projektet valgte man at sammenligne et tværnit af befolkningen i Ålborg, hvor jodindtaget er forholdsvis lavt, med et

Kort om DanThyr projektet

■ DanThyr projektet udføres af Center for Forebyggelse af Struma og Stofskiftesygdomme, som er et samarbejde mellem Endokrinologisk/gastroenterologisk Klinik I på Bispebjerg Hospital og Endokrinologisk Afdeling ved Aalborg Sygehus samt Center for Forebyggelse og Sundhed i Glostrup og Institut for Ernæring under Fødevarestyrelsen.

■ Klinikchef Hans Perrild fra Klinik I på Bispebjerg Hospital deltager i styregruppen for projektet. Indtil nu har projektet fostret 5 p.hd.er, en disputats og 42 videnskabelige artikler.



tilfældigt udvalgt tværsnit af befolkningen i Københavnsområdet (Bispebjerg), hvor jodindtaget er højere, bl.a. fordi der er et højere indhold af jod i grundvandet i denne del af landet.

Og den første tværsnitsundersøgelse fra 1997/98 viste en tydelig sammenhæng mellem jodindtag og forekomsten af stofskifte-sygdomme:

- Forskellen på de to grupper var overraskende stor. Selvom der kun er en lille forskel i jodindtagelsen, er der stor forskel i forekomsten af struma. I København havde 10 % struma, mens andelen var helt oppe på 15 % i Ålborg, fortæller Pernille Vejbjerg.

Jodberigelse virker

Den anden undersøgelse fra 2004/5, som også sammenligner et tilfældigt udvalgt tværsnit af befolkningen i Ålborg og København, viser til gengæld, at jodberigelsen af det danske salt allerede er begyndt at virke, fortæller Pernille Vejbjerg, der netop er i gang med at behandle data:

- Det ser ud til, at jodberigelsen har virket, og vi kan se, at Ålborg og København begynder at nærme sig hinanden. Der er en lavere forekomst af struma – især blandt de yngre grupper, færre har forstørret skjoldbruskkirtel i det hele taget sammenlignet med den første måling, fortæller Pernille Vejbjerg. Samtidig understreger hun dog, at man skal regne med, at der kan gå årtier, før effekten for alvor slår igennem. Derfor er der planer om, at foretage en ny undersøgelse om nogle år.

Et lille stof med en stor betydning

Jodmangel er stadig et stort problem på verdensplan.

150 mikrogram om dagen – det er den mængde jod, vores krop har brug for. Hvis vi får for meget eller for lidt, kan det have stor betydning for vores stofskifte og dermed for balancen i kroppen.

Jod er et grundstof, der er vigtigt for, at skjoldbruskkirtlen kan danne stofskiftehormoner. Hvis man mangler jod, kan man udvikle struma (forstørret skjoldbruskkirtel) og forhøjet stofskifte. Svær jodmangel kan desuden skade fostre under graviditeten, så de udvikler dværgvækst og bliver mentalt retarderede. For meget jod er derimod heller ikke godt – det kan føre til for lavt stofskifte.

En stor del af verdens befolkning lever med risiko for jodmangel, fordi der ikke findes tilstrækkelig med jod i jorden og grundvandet – specielt i bjergegne. Verdenssundhedsorganisationen, WHO, har jodmangel som et af sine indsatsområder, fordi store befolkningsgrupper, bl.a. i Himalaya og Afrika lider under manglen på det vigtige stof.

Et kendt europæisk eksempel på et land med jodmangel er Schweiz. Her fik store dele af befolkningen for lidt jod frem til ca. 1920, hvor man begyndte at jodberige salt. Når man

vælger at tilsætte jod til salt, skyldes det først og fremmest, at det er en nem og billig måde. Og at salt er noget, alle spiser.

DanThyr projektet har påvist, at danskerne – især vest for Storebælt - får for lidt jod af naturlig vej. Vores vigtigste kilder til jod udover det jodberigede salt og brød er mælkeprodukter, fordi der tilsættes jod til køernes foder, som udskilles videre i mælken. Også i drikkevandet findes jod, ligesom der er jod i fisk.

Sådan får du jod nok

- * Forskernes råd lyder: Køb det almindelige, danske salt til fem kroner posen i supermarkedet og brug det, når du koger pasta og kartofler eller bager brød. Så kan du roligt sætte middelhavssalt eller sydesalt fra Læsø ind på bordet til æggemadderne, selvom gourmet saltet ikke er jodberiget. Du får også jodberiget salt, når du spiser brød købt i supermarkedet eller hos bageren.

Fakta om struma og forhøjet stofskifte

■ Struma er en forstørrelse af skjoldbruskkirtlen, som kan udvikle sig til knudestruma med forhøjet stofskifte. DanThyr undersøgelsen viser, at 10-15 % af danskerne udvikler struma inden de fylder 65 år. Der er en overvægt af ældre over 50 år og kvinder blandt patienterne. Rygere har ca. tre gange så stor risiko som ikke-rygere for at udvikle struma. Desuden har gravide brug for et særligt jodtilskud.

Struma kan behandles med radioaktivt jod eller ved en operation, hvor skjoldbruskkirtlen fjernes.

■ I Danmark er struma en af de hyppigste årsager til forhøjet stofskifte, men kun ca. halvdelen af patienterne med højt stofskifte har en tydelig struma. Kroppens reaktion på forhøjet stofskifte kan minde om stress-symptomer med hukommelses- og koncentrationsbesvær og psykisk ustabilitet. Derfor kan det være vanskeligt at stille den rigtige diagnose. Forhøjet stofskifte slider på knoglerne og hjertet. Sygdommen behandles medicinsk, med radioaktivt jod eller med operation.





portræt

Forskningen skal afmystificeres

Afdelingslæge Frank Pott fra Anæstesiaafdelingen på Bispebjerg Hospital brænder for at afmystificere forskningen og få resultaterne formidlet bredt ud.

Sammen med sin makker, afdelingslæge Bo Belhage, har afdelingslæge Frank Pott på kort tid udviklet et lovende forskningsmiljø i Anæstesiaafdelingen. Her opfordres de yngre læger til at omsætte den dagligdags undren til forskningsprojekter. Det er lysten til at stille spørgsmål, som er drivkraften i forskning, mener afdelingslægen.

- Det er vigtigt at afmystificere forskningen og gøre den til en del af dagligdagen. Og det er en dejlig udfordring at fremkalde gejsten hos de yngre kolleger, siger Frank Pott.

Afdelingslægen er også en af ildsjælene bag forskningens døgn på Bispebjerg Hospital, hvor også Anæstesiaafdelingen slår døren op for besøgende. Interesserede kan bl.a. få målt blodgennemstrømningen til deres hjerne med ultralyd og se forsøgspersoner blive sænket ned i en tank fyldt med iskoldt vand. Afdelingslægen håber, at det kan give gæsterne nogle aha oplevelser og få dem til at stille flere spørgsmål.

Selv brænder Frank Pott for eksperimentel forskning i, hvordan forskellige ekstreme situationer påvirker blodgennemstrømningen i hjernen. Første gang han stiftede bekendtskab med eksperimentel forskning, var som forsøgsperson. Han var i gang med sit sidste år som lægestuderende og manglede penge. Derfor meldte han sig til et forsøg på Rigshospitalet med blodgennemstrømning, hvor han som forsøgsperson skulle sidde lige op og ned på et vippebræt, indtil han besvimede. Det vakte hans interesse for denne type forskning og i en del år forskede han på Rigshospitalet i, hvordan blodgennemstrømningen i hjernen påvirkes når kroppen udsættes for ekstreme belastninger, bl.a. under en levertransplantation og under roning og vægtløftning.

For øjeblikket er Frank Pott i gang med at forske i, hvordan kredsløbet og hjernen påvirkes af iskoldt vand. Et projekt, der bl.a. er inspireret af hans egne erfaringer som vinterbader. Resultaterne har ført til udvikling af et apparat, der kan være med til at redde livet for sejlere og andre, der er i livsfare, når deres krop møder det iskolde vand.

TEMA udgives af Bispebjerg Hospital og udkommer 5-6 gange pr. år. Næste nummer udkommer i juni.

Ansvarshavende redaktør:
Kommunikationschef Else Wad Bjørn
Kommunikationsenheden, Bispebjerg Hospital.
Telefon 3531 2800, ewb@bbh.regionh.dk

TEMA indeholder sundhedsfaglige artikler og debat om behandlingsresultater og udviklingstiltag på Bispebjerg Hospital.

Foto: Claus Peuckert Fotografi A/S

Grafisk tilrettelæggelse: Line Bjørnbøl
ad+B Grafisk design • www.ad-b.dk



Tryk: Green Graphic A/S
Denne tryksag er Svanemærket og trykt med vegetabiliske farver.

Oplag: 2000

TEMA kan også læses på BBHinet og www.bispebjerghospital.dk
Bispebjerg Hospital, Bispebjerg Bakke 23, 2400 København NV

Bispebjerg Hospitals vision:



et sted, hvor alle mennesker trives,
et hospital i konstant udvikling efter nye og bedre behandlingstilbud,
et hospital, der anerkendes for sin høje faglige standard og effektivitet inden for alle funktioner,
et sted, hvor alle patienter oplever en personlig behandling.