



Dansk
Gigthospital

TORSDAG DEN 6. JUNI 2019

Temadag om fremtidens behandling og rehabilitering af reumatologiske sygdomme

Moderator: Journalist Kirsten Palmer, Gigtforeningen

PROGRAM

9.00 – 9.30 **Registrering**

9.30 – 9.45 **Velkomst**

v. Mette Bryde Lind, direktør, Gigtforeningen

9.45 – 10.00 **Kan forskning med brugeren i centrum give bedre behandlingstilbud i Region Syd?**

v. Poul Erik Svendsen, formand, Sundhedsudvalget, Region Syddanmark **(SE SIDE 3)**

10.00 – 11.30 **REHABILITERING – ET SAMARBEJDE MED PATIENTEN PÅ TVÆRS AF FAG OG SEKTORER**

Sammenhængende rehabilitering – på tværs af faggrupper og sektorer

v. Thomas Maribo, lektor, fysioterapeut, forskningsleder, DEFACTUM, Region Midt **(SE SIDE 3)**

Shared decision making – betydning for målsætning og outcomes i rehabilitering

v. Hans Lund, professor, fysioterapeut, Centre for Evidence-based Practice, Western Norway University of Applied Sciences, Bergen, Norge **(SE SIDE 3)**

Forskning om sammenhængende rehabilitering og arbejdsrettet rehabilitering – hvad har vi gang i på Dansk Gigthospital?

v. Jette Primdahl, professor i reumatologisk rehabilitering, sygeplejerske, Dansk Gigthospital og Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet **(SE SIDE 4)** og Ann Bremander, professor i reumatologisk rehabilitering, fysioterapeut Dansk Gigthospital og Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet **(SE SIDE 4)**

11.45 – 13.15 **BRUGERINDDRAGELSE I FORSKNING – TIL GLÆDE FOR HVEM?**

Patient and public involvement in research: evidence, policy and reporting

v. Sophie Staniszewska, professor, Warwick Medical School, UK **(SE SIDE 4)**

Brugerinddragelse i sundhedsforskning – hvad har vi lært i Danmark og internationalt?

v. Mogens Hørder, professor, Forskningsenheden for Brugerperspektiver, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet **(SE SIDE 4)**

Styrker og udfordringer ved brugerinddragelse

v. Lise Lotte Mølgaard, forskningsbrugerrådet, Dansk Gigthospital **(SE SIDE 5)**, Willy Fick, forskningsbrugerrådet, Dansk Gigthospital **(SE SIDE 5)** og Randi Petersen, forskningssygeplejerske, Dansk Gigthospital **(SE SIDE 5)**



PROGRAM – fortsat

13.15 – 14.00 Frokost

14.00 – 16.00 MÅLRETTET MEDICINSK BEHANDLING – HAR VI DET RETTE KOMPAS OG DE RIGTIGE MÅL?

Strategier for diagnostik og behandling af inflammatoriske ledsygdomme 2019

v. Tore Kvien, professor, University of Oslo/Diakonhjemmet Hospital, Norge (SE SIDE 5)

Danske bidrag til ny viden om behandling af inflammatoriske gigtsygdomme – fra randomiserede forsøg til observationelle studier

v. Merete Hetland, professor, COPECARE København (SE SIDE 6)

Fra basal smerteforskning til klinikken – hvorledes den nyeste viden kan føre til bedre smertebehandling for patienter med muskel-skeletale smerter

v. Lars Arendt-Nielsen, professor, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi AAU, Aalborg (SE SIDE 6)

Når smerte og træthed rykker i fokus – udfordringer og løsningsstrategier for nutidens reumatologiske behandlingsrealitet

v. Oliver Hendricks, forskningslektor, Dansk Gigthospital og Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet (SE SIDE 6)

16.15 – 17.45 IMAGING RESEARCH IN RHEUMATOLOGY – INNOVATION TOWARDS PERSONALIZED CARE

The Canada-Denmark International Collaboration in Imaging Research: accomplishments and future goals

v. Walter Maksymowych, professor, Edmonton, University of Alberta, Canada (SE SIDE 7)

Is modern imaging important to the patient? What we have learnt and are learning from Danish Multicenter studies

v. Mikkel Østergaard, professor, COPECARE København (SE SIDE 7)

Regional imaging research – impact on patient care

v. Ulrich Weber, forskningslektor, Dansk Gigthospital og Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet (SE SIDE 8)

17.45 - 17.50 Afslutning v. Thue Boye Hvorslev, hospitalschef, Dansk Gigthospital

18.00 – 18.30 Ballet v. Sønderjysk Danseakademi, ledet af tidligere Kgl. balletdanser Melissa Mathies (SE SIDE 8)

18.30 Middag

På de følgende sider kan du læse om alle dagens oplægsholdere.

Oplægsholdere ved temadagen om fremtidens behandling og rehabilitering af reumatologiske sygdomme

KAN FORSKNING MED BRUGEREN I CENTRUM GIVE BEDRE BEHANDLINGSTILBUD I REGION SYD?



POUL ERIK SVENDSEN, FORMAND, SUNDHEDSUDVALGET, REGION SYDDANMARK

Poul-Erik Svendsen (S) er mangeårigt medlem af regionsrådet i Region Syddanmark. Her er han næstformand for Regionsrådet, formand for Sundhedsudvalget og næstformand for Forretningsudvalget i Region Syddanmark. Desuden er Poul-Erik Svendsen medlem af Danske Regioners bestyrelse, næstformand i Danske Regioners Sundhedsudvalg, formand for Patienterstatningen og udpeget til Gigtforeningens repræsentantskab. Poul-Erik Svendsen er til daglig skoleinspektør på Aarupskolen.

Forudsætningen for at sundhedsvæsenet kan forbedre behandlingstilbuddene er, at klinikere hele tiden får nye og bedre værktøjer til at hjælpe patienterne. I de bestræbelser står forskningen helt centralt. Først og fremmest i ambitionerne om at udvikle nye behandlings- og rehabiliteringstilbud. Region Syddanmark har satset massivt på sundhedsforskning siden regionen blev etableret for 10 år siden. Det er en bevidst prioritering, fordi regionen er bevidst om, at forskning er forudsætningen for, at vi udvikler fremtidens patientbehandling og at patienterne oplever høj kvalitet i behandlingen. Regionen har i år udarbejdet en ny strategi for sundhedsforskning. Omdrejningspunktet er, at forskning i Region Syddanmark skal være tæt på patienten og der skal forskes i hele patientens forløb. Det vil sige også på tværs af sektorer og i samarbejde med praksis og kommuner. Samtidig er der i strategien en målsætning om at inddrage brugerne i forskning på alle niveauer.

SAMMENHÆNGENDE REHABILITERING – PÅ TVÆRS AF FAGGRUPPER OG SEKTORER



THOMAS MARIBO, LEKTOR, FYSIOTERAPEUT, FORSKNINGSLEDER, DEFACTUM, REGION MIDT

Lektor og forskningschef for rehabilitering og forebyggelse af handicap samt leder af Center for Rehabiliteringsforskning i Aarhus, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet og i DEFACTUM, Region Midtjylland. Thomas Maribos primære forskningsområde er biopsykosocial rehabilitering og funktionsevne, hvor han især beskæftiger sig med at forstå og beskrive biopsykosocial funktionsevne hos personer med handicap, samt hvordan miljøfaktorer og personlige faktorer påvirker funktionsevnen.

I oplægget diskuteres det moderne rehabiliteringsbegreb, der udfordrer en sygdomsorienteret tankegang og fokuserer på en biopsykosocial tankegang, hvor funktionsevne ses som et samspil mellem helbredstilsand og omgivelser. Dette kan kun ske, hvis alle parter (brugere med rehabiliteringsbehov, pårørende og social- og sundhedsfagligt personale) samarbejder. For personer med behov for rehabilitering er faggrupper og sektorer ligegyldige, funktionsevne og livskvalitet er i fokus.

SHARED DECISION MAKING - BETYDNING FOR MÅLSÆTNING OG OUTCOMES I REHABILITERING?



HANS LUND, PROFESSOR, FYSIOTERAPEUT, CENTRE FOR EVIDENCE-BASED PRACTICE, WESTERN NORWAY UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES, BERGEN, NORGE

Professor i evidensbaseret praksis ved Vestnorsk Universitet, fokuserer på forskning i forbindelse med brug af bevissyntese for at forbedre forskningspraksis og rehabiliteringspraksis. Hans Lund var studieleder ved tværfaglig Master uddannelse i Rehabilitering fra 2007 til 2017 og Master uddannelse i Fysioterapi fra 2011 til 2017 ved Syddansk Universitet.

Rehabiliteringsperspektivet har fokus på funktionsevnen. Eftersom funktionsevne er koblingen mellem det enkelte menneske og hendes/hans kontekst og situation, er fælles forståelse af funktionsevnetabet og den deraf afledte beslutning om rehabiliteringsmål og indsatser afgørende. Fælles beslutninger om, hvad der er funktionsevnetab, rehabiliteringsmål(ene), og hvorledes disse bedst opnås, er imidlertid en stor udfordring for både rehabiliteringen, dennes nærmeste og de professionelle. Bevidstheden om disse udfordringer er vigtige for at fremme en optimal rehabilitering.

FORSKNING I SAMMENHÆNGENDE REHABILITERING OG ARBEJDSRETTET REHABILITERING – HVAD HAR VI GANG I PÅ DANSK GIGHOSPITAL?



JETTE PRIMDAHL, PROFESSOR I REUMATOLOGISK REHABILITERING, SYGEPLEJERSKE, DANSK GIGHOSPITAL OG INSTITUT FOR REGIONAL SUNDHEDSFORSKNING, SYDDANSK UNIVERSITET

Professor i reumatologisk rehabilitering ved Dansk Gigthospital og Institute for Regional Health Research, Syddansk Universitet, 2018. Uddannet som sygeplejerske i Aalborg i 1986. MHH ved Aarhus Universitet i 2006. Ph.d. i reumatologi 2011 og medlem af EULARs stående komité for sundhedsprofessionelle inden for reumatologi.



ANN BREMANDER, PROFESSOR I REUMATOLOGISK REHABILITERING, FYSIOTERAPEUT, DANSK GIGHOSPITAL OG INSTITUT FOR REGIONAL SUNDHEDSFORSKNING, SYDDANSK UNIVERSITET

Professor i reumatologisk rehabilitering ved Dansk Gigthospital og Institute for Regional Health Research, Syddansk Universitet, 2018. Uddannet sygeplejerske (1981) og fysioterapeut (1986). Dr.med.vet. ved Afdelingen for Kliniska Vetenskaper, Lunds Universitet 2006. Siden 2012 associeret professor ved afdelingen for reumatologi, Lunds Universitet, Sverige. Professor i biomedicin med fokus på fysisk aktivitet og træning ved Högskolan i Halmstad, Sverige 2016-2018.

Præsentationen vil introducere en igangværende undersøgelse af sammenhængende rehabilitering på tværs af discipliner og på tværs af primær og sekundær sundhedspleje. Der fokuseres på barrierer og facilitatorer for sammenhæng og patienternes og sundhedspersonalets rolle i dette. Derudover beskrives planlagte undersøgelser vedrørende arbejdsrehabilitering inkl. udvikling af en ny type arbejdsrehabilitering, der involverer patienter og sundhedspersonale fra primær og sekundær sundhedspleje.

PATIENT AND PUBLIC INVOLVEMENT IN RESEARCH: EVIDENCE, POLICY AND REPORTING



SOPHIE STANISZEWSKA, PROFESSOR, WARWICK MEDICAL SCHOOL, UK

Leder af brugerinddragelse (Patient and Public Involvement - PPI) patient-oplevelsesprogrammet på RCN Research Institute, Warwick Medical School, University of Warwick. Sophie er medredaktør på Research Involvement and Engagement (www.researchinvolvement.com). Hun har gennemført en bred vifte af undersøgelser inden for PPI og patientoplevelser. Hun offentliggjorde den første internationale vejledning for at forbedre kvaliteten af PPI rapportering, GRIPP2. Hun er en af grundlæggerne af det globale PPI-netværk sammen med NIHR, INVOLVE, Cochrane og COMET.

I sit foredrag vil Sophie overveje vigtigheden af at udvikle en evidensbase til PPI-praksis, og hvorfor rapportering af høj kvalitet er vigtig. Sophie vil præsentere NIHR "Going the Extra Mile Policy Review", der udviklede fremtidens vision om patient- og offentligt engagement i sundhedsforskning i Storbritannien.

BRUGERINDDRAGELSE I SUNDHEDSFORSKNING – HVAD HAR VI LÆRT I DANMARK OG INTERNATIONALT?



MOGENS HØRDER, PROFESSOR, FORSKNINGSENHEDEN FOR BRUGERPERSPEKTIVER, INSTITUT FOR SUNDHEDSTJENESTEFORSKNING, SYDDANSK UNIVERSITET

Professor ved Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Hans aktuelle forskningsinteresse er implementering og evaluering af patientinddragelse (PPI) på nationalt og institutionelt plan. Professor i klinisk biokemi fra 1981 til 2005. Dekan for Det Medicinske Fakultet ved Syddansk Universitet fra 1988 til 2008.

Det overordnede billede af patientinddragelse i forskning i Danmark er meget varierende. I 2017-18 gennemførte Mogens et projekt, der kortlægger omfanget og arten af patientinddragelse i forskning i dansk sundhedsforskning. I præsentationen vil der være fokus på forskernes oplevelser, når de involverer patienter og familiemedlemmer som partnere i deres projekter; hvordan patienter finder, at deres bidrag kan give værdi til projektet - men også hvorfor patienter nogle gange måske føler, at deres rolle som partner er uklar. Initiativer sigtende mod at støtte patienter såvel som forskere, når de påbegynder et partnerskab inden for forskning, præsenteres og diskuteres.

STYRKER OG UDFORDRINGER VED BRUGERINDDRAGELSE



LISE LOTTE MØLGAARD, PATIENTREPRÆSENTANT I FORSKNINGSBRUGERRÅDET, DANSK GIGHOSPITAL

Patientrepræsentant i Forskningsenhedens brugerråd siden 2016 og tilknyttet forskningsprojektet DANPAPP på Dansk Gigthospital. Har haft psoriasisigt i 30 år.



WILLY FICK, PATIENTREPRÆSENTANT I FORSKNINGSBRUGERRÅDET, DANSK GIGHOSPITAL

Patientrepræsentant i Forskningsenhedens brugerråd siden 2014 og tilknyttet CANART studiet. Tidligere formand for Morbus Bechterew Foreningen. MB diagnosticeret i 1979.



RANDI PETERSEN, FORSKNINGSSYGEPLEJERSKE, FORSKNINGSENHEDEN, DANSK GIGHOSPITAL

Forskningssygeplejerske siden 2008. Uddannet sygeplejerske i Odense i 1985. SD i 2006. Initiativtager til og koordinator af Forskningsbrugerrådet på Dansk Gigthospital og projektsygeplejerske i kliniske projekter. Bestyrelsesmedlem i Faglig Sammenslutning af Reumatologiske Sygeplejersker.

Inddragelse af patienter er udsprunget af tidligere erfaringer med involvering af brugere og er i dag en vigtig del af arbejdet i Forskningsenheden på Dansk Gigthospital. I februar 2014 blev der oprettet et forskningsbrugerråd i Forskningsenheden med inspiration fra EULAR's anbefalinger for brugerinvolvering i forskning. I oplægget præsenteres udviklingen af brugerinvolveringen i forskningen samt styrker og udfordringer for såvel de sundhedsprofessionelle som patientrepræsentanter i forskningen på Dansk Gigthospital.

STRATEGIER FOR DIAGNOSTIK OG BEHANDLING AF INFLAMMATORISKE LEDSYGDOMME



TORE K. KVIEN, PROFESSOR, REUMATOLOGISK AFDELING, DIAKONHJEMMET HOSPITAL, OSLO, NORGE

Professor i reumatologi ved universitetet i Oslo siden 1997. Leder af reumatologisk afdeling på Diakonhjemmet Hospital i Oslo siden 1994. Chefredaktør for Annals of The Rheumatic Diseases fra 2008 til 2017. Præsident for European League Against Rheumatism (EULAR) fra 2005 til 2007. Master of the American College of Rheumatology i 2015. Har i 2017 modtaget EULAR's fortjenstmedalje og Carol Nachman-medaljen for sine bidrag til international reumatologi.

EULAR har udgivet mange anbefalinger med passende opdateringer til behandling af forskellige inflammatoriske ledssygdomme, herunder tidlig artrit. Arbejdskræfter uden for EULAR har endvidere offentliggjort anbefalinger og konsensus om brug af biosimilarer. Nøgleelementer i anbefalingerne omfatter tidlig diagnose, tidlig behandling og behandling til mål med tæt kontrol og passende tilpasning af behandling, hvis målet ikke nås. Målet vil normalt være en grad af inflammatorisk aktivitet, baseret på klinisk sammensatte foranstaltninger. Billeddiagnostik er vigtig, men strategistudier har ikke understøttet, at brug af de nye billeddannelsesmodaliteter som behandlingsmål forbedrer resultaterne.

DANSKE BIDRAG TIL NY VIDEN OM BEHANDLING AF INFLAMMATORISKE GIGTSYGDOMME – FRA RANDOMISEREDE FORSØG TIL OBSERVATIONELLE STUDIER



MERETE HETLAND, PROFESSOR, COPECARE, KØBENHAVN

Professor ved Københavns Universitet og overlæge ved reumatologisk afdeling, Rigshospitalet, Glostrup, Danmark. Læge fra Københavns Universitet i 1988 og speciallæge i reumatologi i 2000. Dr. Med på Københavns Universitet 2011. Siden 2000 har Merete Hetland været ansvarlig for det danske landsdækkende kliniske register for patienter med reumatoid arthritis (DANBIO) og siden 2015 for den landsdækkende danske reumatologiske biobank.

Danmark har i en årrække bidraget med vigtig ny viden om, hvilke behandlingsstrategier der er bedst for patienter med inflammatoriske gigtsygdomme. Foredraget vil gennemgå nogle af de vigtigste resultater af de randomiserede forsøg, f.eks. CIMESTRA, OPERA og IMAGINE, samt studier baseret på DANBIO databasen vedr. effekt og bivirkninger ved biologiske og biosimilære behandlinger.

FRA BASAL SMERTEFORSKNING TIL KLINIKKEN: HVORLEDES DEN NYESTE VIDEN KAN FØRE TIL BEDRE SMERTEBEHANDLING FOR PATIENTER MED MUSKEL-SKELETALE SMERTER



LARS ARENDT-NIELSEN, PROFESSOR, INSTITUT FOR MEDICIN OG SUNDHEDSTEKNOLOGI AAU, AALBORG

Grundlægger og direktør for den internationale eksperimentelle og kliniske smerteforskningsenhed, SMI, Aalborg Universitet. Har været professor i Japan, Sverige, USA og Italien. Nuværende formand for Den Internationale Forening for Undersøgelse af Smerter (IASP).

Smertediagnostik og terapi bør være mekanismebaseret, og derfor bør smertebiomarkører være tilstrækkeligt følsomme og avancerede til at tilvejebringe sådanne oplysninger. Oversættelse af kliniske observationer til mekanismer og omvendt er ikke trivielt, og værktøjer til kvantitativt at vurdere de forskellige fænomener er obligatoriske. Denne tilgang har givet nyt indblik i, hvordan reorganisering af smertesystemet manifesteres i kroniske muskuloskeletale smertetilstande. Perifer og central sensibilisering er vigtige mekanismer for muskuloskeletale smerter. Der eksisterer mange ligheder mellem forskellige kroniske muskuloskeletale smerte-betingelser, som tillader et vist grundlag for overførsel af grundlæggende viden fra et område til et andet. Der er brug for nye sikre og mere effektive behandlingsparadigmer, men en sådan udvikling kræver en solid grundlæggende forståelse af de smertefølsomme mekanismer, der er involveret. For kroniske muskuloskeletale smertetilstande er det et mysterium, hvorfor der er så begrænset sammenhæng mellem inflammatorisk og strukturelt relaterede biomarkører og smerte. Dette puslespil vil blive behandlet i foredraget.

NÅR SMERTE OG TRÆTHED RYKKER I FOKUS – UDFORDRINGER OG LØSNINGSSTRATEGIER FOR NUTIDENS REUMATOLOGISKE BEHANDLINGSREALITET



OLIVER HENDRICKS, OVERLÆGE, FORSKNINGSLEKTOR, PH.D., DANSK GIGHOSPITAL OG INSTITUT FOR REGIONAL SUNDHEDSFORSKNING, SYDDANSK UNIVERSITET

Læge fra Universitet Essen, Tyskland, i 1996. Speciallæge i intern medicin: Reumatologi, og siden 2010 overlæge ved Dansk Gigthospital. Forskningslektor ved Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet siden 2011. Siden 2018 formand for Dansk Reumatologisk Selskab.

Den landsdækkende kliniske kvalitetsdatabase for reumatologi viser, at inflammationen beherskes hos over 90% af patienterne, hvorimod 40% af patienterne med diagnoserne PsA, RA og SpA smertemæssigt ikke er velbehandlede. Resultatet er konstant på trods af en intensiv behandlingsindsats. Konceptet "Treat to Target" baserer sig på inflammationskontrol. Fremtidens mål er en personlig behandling, som supplerer den velfungerende kontrol af inflammationen med en effektiv behandling af patienternes smerter og træthed.

THE CANADA-DENMARK INTERNATIONAL COLLABORATION IN IMAGING RESEARCH: ACCOMPLISHMENTS AND FUTURE GOALS



WALTER MAKSYMOWYCH, PROFESSOR, EDMONTON, UNIVERSITY OF ALBERTA, CANADA

Professor ved reumatologisk afdeling, Universitetet i Alberta, Alberta, Canada, og forsker ved Alberta Heritage Foundation for Medicinsk Forskning. Uddannet fra University of Manchester School of Medicine i 1981 og afsluttede sin postgraduate uddannelse ved University of Alberta og Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, Ohio. Modtog i 2012 Distinguished Investigator Award fra det Canadiske Reumatologi Selskab. Medlem af OMERACT styringskomité og formand for den internationale OMERACT Soluble Biomarker Working Group, medlem af det canadiske arthritis netværk Excellence Centers, executive medlem af Spondyloarthritis International Society (ASAS), videnskabelig formand for Alberta Rheumatoid Arthritis and Pharmacovigilance Program and Outcomes Research in Therapeutics (RAPPORT) udvalg og hovedforsker samt direktionsmedlem af Spondyloarthritis Research Consortium of Canada (SPARCC). Han grundlagde Canadian Research and Education (CaRE) Arthritis Limited med fokus på udvikling af personlige medicinstrategier for patienter med arthritis, og fungerer nu som CMO. Tidligere formand for det canadiske reumatologiske selskabs videnskabelige komité.

MR har ændret diagnostisk evaluering, givet vigtig ny indsigt i sygdomsopstigningen og bliver et vigtigt endepunkt for terapeutiske forsøg ved spondylartropatier (SpA). Betydningen heraf kan ved første øjekast forekomme overraskende for den kliniske reumatolog, fordi MR primært ses som et kvalitativt billedannelsesværktøj. Can-Den MRI International Working Group har stået i spidsen for at standardisere evalueringen af patologien af SpA læsioner observeret på MR, hvilket muliggør kvantitativ vurdering med høj grad af pålidelighed og respons. Det har kulmineret i et detaljeret patologi atlas ved SpA, en ramme for evaluering af SpA-læsioners diagnostiske, klassifikations- og prognostiske anvendelighed, en detaljeret forståelse af sammenhænge mellem inflammatoriske og strukturelle læsioner og kvantitative metoder til vurdering af sygdomsmodifikation i SpA. Vores fremtidige samarbejde vil bygge på anvendelsen af CanDen-metoden til at opnå fremskridt inden for billedteknologi, udvikling af viden overførselsværktøjer ved brug af koncepter, relateret til kunstig intelligens og ekstrapolering af erfaringer ved andre sygdomme, så som slidgigt, hvor udfaldsvurdering og behandlingsmuligheder forbliver udfordrende.

IS MODERN IMAGING IMPORTANT TO THE PATIENT? WHAT WE HAVE LEARNT AND ARE LEARNING FROM DANISH MULTICENTER STUDIES



MIKKEL ØSTERGAARD, PROFESSOR, COPECARE, KØBENHAVN

Professor Mikkel Østergaard, ph.d, dr.med., COPECARE, Rigshospitalet, Glostrup og Københavns Universitet. Ordførende professor i reumatologi ved Københavns Universitet og leder af Københavns center for artrit forskning (COPECARE) ved Rigshospitalet. Læge 1990, ph.d 1996, dr.med. 1999, speciallæge i reumatologi 2002. Involveret i talrige nationale og internationale studier vedrørende leddegigt, psoriasisgigt og rygsøjlegigt. Bla. tidligere formand for Gigtforeningens forskningsråd og for EULARs Standing Committee for Musculoskeletal Imaging. Co-chair for OMERACT MR gruppe, og medlem af internationale selskaber for spondylarthritis (ASAS) og psoriasis/psoriasisgigt (GRAPPA).

Dansk billeddiagnostisk forskning inden for inflammatoriske led- og rygsygdomme (leddegigt, psoriasis-gigt og rygsøjlegigt) har gennem de sidste knap 20 år haft en betydelig international betydning, til glæde for patienterne. Indsatsen har været baseret på et fremragende multicenter samarbejde mellem danske reumatologiske og radiologiske afdelinger. Studierne har ved leddegigt bl.a påvist MR-scanningsfunds prognostiske betydning for sygdomsudviklingen og for hvorvidt biologisk behandling kan aftrappes, og fundenes betydning for patienternes funktionsevne og smerte. Ultralydsundersøgelser værdi til diagnostik og monitorering er også belyst. Ved rygsøjlegigt er bl.a MR-scannings værdi til at adskille sygdommen fra andre tilstande og fundenes prognostiske betydning belyst. Fortsat og udbygget nationalt og internationalt samarbejde er en forudsætning for den fortsatte udvikling.



ULRICH WEBER, OVERLÆGE, FORSKNINGSLEKTOR, DANSK GIGHOSPITAL OG INSTITUT FOR REGIONAL SUNDHEDSFORSKNING, SYDDANSK UNIVERSITET

Lektor i reumatologi ved Syddansk Universitet og overlæge i reumatologi på Dansk Gigthospital. Uddannet læge ved universitetet i Basel, Schweiz. Speciallæge i intern medicin og reumatologi i Schweiz. Ulrich Webers forskningsfokus er på billedbehandling og kliniske aspekter af spondylartrit, med billedforskning også ved slidgigt og leddegigt. Medlem af ASAS arbejdsgruppen vedrørende MR skanning og The Journal of Rheumatology Editorial Board.

Ved spondylartropatier er avanceret billeddannelse blevet central ved diagnostisk vurdering og prognostisering. Tidligere studier har foreslået grænseværdier for MR-læsioner i de sacroiliakale led, for herved at forbedre diagnosticering af tidlig spondylarthritis og sikre skelnen fra de meget hyppigere mekaniske rygsmerter syndromer. Således har nylige danske initiativer påvist baggrundsstøj fra sakroiliakaleds MR-læsioner hos atleter. Undersøgelserne understøtter videre anbefalinger hos unge patienter om at skifte fra bækkenrøntgenbilleder med høj strålingseksposering til sakroiliakaleds MR, som dels er fri for stråling og dels viser både aktive og strukturelle ændringer. Moderne muskuloskeletal forskning er kritisk afhængig af et tæt samarbejde mellem radiologer og reumatologer og af international vidensudveksling og samarbejde uden barrierer for dataoverførsel. Aktuelt er forskningen stærkt truet af de nyligt indførte love om databeskyttelse.

BALLET VED SØNDERJYSK DANSEAKADEMIS TALENTHOLD



**THORVALDSENS SUITE:
FIRE SMÅ DANSE INSPIRERET AF OG TIL
DELS STAMMENDE FRA DEN DANSKE
GULDALDER**

- Menuetto
Komponist Niccolò Paganini
- Børnedansen fra Elverhøj
*Johan Ludvig Heiberg,
komponist Friedrich Kuhlau og
koreograf August Bournonville*
- Barcarole 'Natten er så stille'
*Komponist Christoph Ernst
Friedrich Weyse*
- Polonaise
Komponist Édouard du Puy

Isenesættelse/koreografi: *Tidligere
Kgl. balletdanser Melissa Mathies*