



DSOG *bladet*

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Bestyrelsens klumme 3
Meddelelser fra redaktøren 4
DSOG's bestyrelse 4

Artikler og debat

Fra Historisk Arbejdsgruppe 6
Turners syndrom 10
Akkreditering af gyn-onkologien i Odense 11

DSOG-information

DSOG's Årsmøde 2007 15
DSOG's generalforsamling foråret 2007 16
Valg – Generalforsamling 2007 18

Annoncering af møder & kurser

Gynækologiske guidelines 2007 21
Urogynækologisk workshop 22
Professorial seminar 23

DFKO

Nyt fra DFKO 25

FYGO

Trombose og hæmostase i obstetrik og gynækologi 26

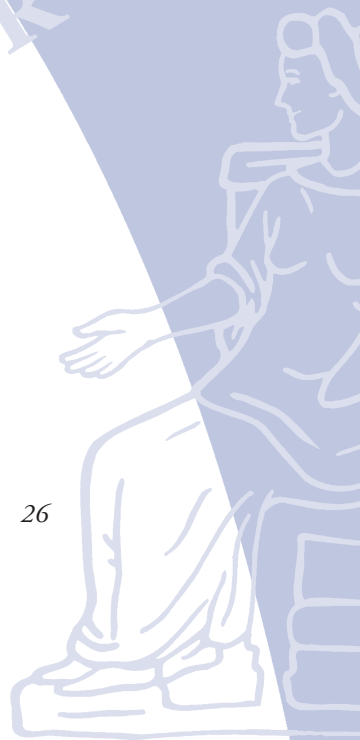
2007

April

Nr. 2

Årgang 28

DANSK SELSKAB FOR OBSTETRIK OG GYNEKOLOGI 1898



Bestyrelsens klumme

Marts 2007

Vores speciale er spændende – rigtigt spændende. Det er derfor, at vi har valgt det, og det er derfor, vi dagligt beskæftiger os med det. Ikke bare når vi er på arbejde, men også i vores fritid. Patienterne, politikerne og medierne er også optaget af vores speciale. Således har der i den sidste tid været fokus på abortgrænser, ægdonation, vaccination mod HPV, aldersgrænser for kunstig befrugtning og diskussion af enlige og lesbiskes ret til kunstig befrugtning i offentlig regi. Kontroversielle emner som kan bringe sindene i kog både fagligt og etisk. Vi har i bestyrelsen diskuteret emnerne og meldt vores holdning ud. Beslutninger vedrørende udmeldinger til pressen skal ofte tages her og nu, og selvom flere har efterspurgt en bred debat i vores selskab, har dette ikke været muligt inden for de givne tidsrammer. Bestyrelsen er valgt efter demokratiske principper til at repræsentere specialets medlemmer og vi står selvfølgelig til regnskab for vores holdninger på generalforsamlingen.

I vinterhalvåret er vores speciale blevet gennemgået i Sundhedsstyrelsen. Vi har været repræsenteret i Sundhedsstyrelsen af otte gynækologer og obstetrikere, fem udpeget af regionerne og tre fra DSOG's bestyrelse. Det har været et kæmpearbejde, som også har involveret talrige af vores kolleger, der er kommet med indlæg, talmateriale, gode idéer og feedback. Vores speciale er privilegeret ved at være rigt på ildsjæle og kolleger med stærke faglige profiler og holdninger. En stor tak til alle som har bidraget.

I begyndelsen af marts var 25 gynækologer og obstetrikere samt to konsulenter samlet i to dage for at udarbejde VISGO – vision for gynækologi og obstetrik. Rapporten har siden den 7. marts kunnet læses på vores hjemmeside og

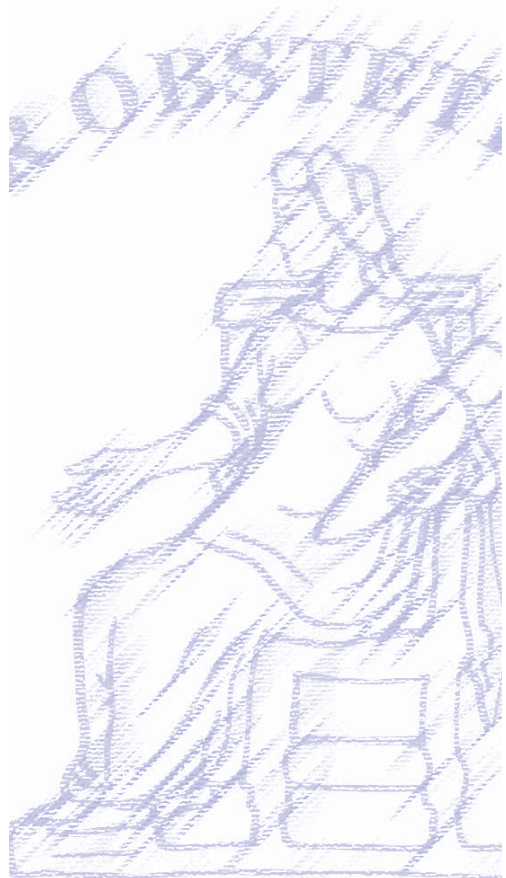
bliver sendt ud til alle DSOG's medlemmer. Til årsmødet på Hindsgavl den 20.–21. april kommer VISGO's forfattere for at dele tanker og visioner med årsmødets deltagere.

På generalforsamlingen har vi ofte brugt størsteparten af tiden til at diskutere kontingents størrelse. Lad os i stedet udnytte, at så mange af os er samlet, og bruge tiden og energien på at diskutere, hvad vi vil med vores speciale.

På gensyn på Hindsgavl til to spændende dage med faglige og fagpolitiske diskussioner og frem for alt – visioner.

Helle Meinertz

Formand for DSOG



Meddelelser fra redaktøren

Deadlines og udgivelsesdatoer for medlemsbladet i 2007:

8. maj/13. juni 2007
20. juli/22. august 2007
12. september/10. oktober 2007
2. november/5. december 2007

Husk at bladet kun kommer 6 gange årligt, og vær opmærksom på forholdet mellem deadline og udgivelsesdato.

Da kalenderen findes opdateret på DSOG's hjemmeside, bliver den ikke længere udgivet i trykt form.

DSOG's hjemmeside: www.dsog.dk

Indlæg sendes på diskette eller via e-mail til:
Thomas Larsen, læge
Søndre Skovvej 21, 3. tv., 9000 Ålborg
Tlf. 22 90 49 76
E-mail: thomaslarsen@dadlnet.dk

DSOG er medlemsblad for
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Ansvarlig redaktør i henhold til presseloven:
Thomas Larsen

ISSN: 1602-5385

Design og grafisk produktion:
Lægeforeningens forlag

Tryk: Scanprint a/s, Viby J

DSOG's bestyrelse

Formand

Helle Meinertz, klinikleder, dr.med.
Fertilitetsklinikken, afsnit 455,
Gynækologisk-obstetriske afdeling
Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre
Telefon: 24 27 83 92
Privat: Høyrups Allé 21A, 2900 Hellerup
Telefon: 24 27 83 92
E-mail: helle.meinertz@dadlnet.dk

Næstformand

Morten Lebech, overlæge, sektionsleder
Gynækologisk-obstetriske afdeling G
Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev
Telefon: 44 88 44 88, lokal 3671
eller dectelefon 82-627
Privat: Dalgas Boulevard 59, 1. tv.
2000 Frederiksberg
Telefon: 38 34 26 19/mobil: 26 36 26 20
E-mail: morten.lebech@dadlnet.dk

Organisatorisk sekretær

Thomas Larsen, 1. reservelæge
Gynækologisk-obstetriske afdeling
Ålborg Sygehus Nord, Reberbavn
9000 Ålborg
Telefon: 99 32 11 11
Privat: Søndre Skovvej 21, 3. tv., 9000 Ålborg
Telefon: 98 11 77 78/mobil: 22 90 49 76
E-mail: thomaslarsen@dadlnet.dk

Kasserer

Thea Lousen, afdelingslæge, ph.d.
Obstetriske klinik 4031 JMC
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
Telefon: 35 45 09 08

Privat: Tagensvej 36, 5. tv., 2200 København N
 Telefon: 40 52 26 12
 E-mail: lousen@dadlnet.dk

Videnskabelig sekretær

Thue Bryndorf, overlæge, dr.med.
 Fertilitetsklinikken, afsnit 455
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Hvidovre Hospital
 Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre
 Telefon: 36 32 36 32
 Privat: Granholmen 28, 2840 Holte
 Telefon: 45 41 01 02
 E-mail: thue.bryndorf@dadlnet.dk

Uddannelsessøgende

Jakob Graves Rønk Dinesen, reservelæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling Y
 Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus
 8200 Århus N
 Telefon: 89 49 55 66
 Privat: Bekkasinevej 5, 8382 Hinnerup
 Telefon: 86 91 05 92/mobil: 20 25 95 75
 E-mail: jad@dadlnet.dk

Øvrige medlemmer

Susanne Christau, speciallæge,
 Frederiksdalsvej 70, 2830 Virum
 Telefon: 45 85 20 22, fax: 45 83 45 13
 Privat: Rønnebærvej 78, 2840 Holte
 Telefon: 45 42 33 17/mobil 20 16 55 99
 E-mail: sus.christau@dadlnet.dk

Formand for FYGO

Mathile Evaldsen, reservelæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Randers Centralsygehus
 Skovlyvej 1, 8900 Randers
 Telefon: 89 10 20 00
 Privat: Eugen Warmings Vej 33
 8000 Århus C
 Telefon: 86 16 39 59 / 40 13 69 89
 Email: mathilde@dadlnet.dk

Formand for DFKO

Jan Pelle, speciallæge
 Søndre Stationsvej 31, 4200 Slagelse
 Telefon: 58 53 23 10; lægetelefon: 58 53 23 12
 Privat: Gedevej 48, 3520 Farum
 Telefon: 44 95 67 07
 E-mail: pelle@dadlnet.dk

Formand for undervisningsudvalget

Heidi Fosgrau Sharif, afdelinglæge, ph.d.
 Obstetrisk Klinik, afsnit 4031
 Rigshospitalet
 Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
 Telefon: 35 45 09 08
 Privat: Egemosegaard, Avderødvej 20
 2980 Kokkedal
 Telefon: 48 28 30 48
 E-mail: heidi_sharif@yahoo.dk

Formand for

efteruddannelsesudvalget

Anders Atke, overlæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Frederiksberg Hospital,
 Ndr. Fasanvej 57, 2000 Frederiksberg
 Telefon: 38 16 34 12
 Privat: Syvstjerne Vænge 4 B
 3500 Værløse
 Telefon: 49 13 36 93
 E-mail: atke@dadlnet.dk

Webmaster

Peter Secher, 1. reservelæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Ålborg Sygehus Nord, Reberbavn
 9000 Ålborg
 Telefon: 99 32 11 11
 Privat: Espedalen 31, 8240 Risskov
 Telefon: 86 21 10 62
 E-mail: secher@dadlnet.dk

Fra Historisk Arbejdsgruppe

Ligesom sidste gang blev der kun indsendt to løsninger af de medicinhistoriske quizzes. Og indsenderne var oven i købet de samme som sidst: Søren Brostrøm og Hanne Christensen, som igen har fået tilsendt en velfortjent bogpræmie.

Løsning på Quiz nr. 1 i DSOG-bladet nr. 1, 2007

Den metode til vurdering af succesen af en igangsættelse af en fødsel, som Edward Harry Bishop beskrev i 1964, beror på en vurdering af ledende fosterdels stand over bækkenindgangen, orificiums dilatation og collums længde, konsistens og position. Ud fra et pointsystem opnås et score, og jo højere det er, desto større skulle chancen være for, at et igangsættelsesforsøg lykkes.

En dansk undersøgelse har vist, at collums konsistens og position næppe har den store betydning, men at det er de tre andre faktorer, der har størst betydning for, om en fødsel går i gang eller ej.

I praksis er det orificiums dilatation, der er mest afgørende for igangsættelsens succes. Har man et Bishops score på seks eller derover, kan man regne med, at fødslen går i gang, hvis man da ellers vælger den rette igangsættelsesmetode.

I dag har vurderingsmetoden næppe nogen større betydning ved vurderingen af, om en fødsel skal sættes i gang, eller om man skal vente. I hvert fald anvendes Bishops score ikke længere på Kolding sygehus.

Edward Harry Bishop blev født i Bethlehem i New Hampshire i USA i 1913. Han fik lægeeksamen fra Pennsylvanias universitet i 1937 og tilbragte det meste af sit professionelle liv i Philadelphia, hvor han arbejdede på Pennsylvania Hospital. Og her avancerede han efter-

hånden til professor ved universitetet. I 1972 fik han ansættelse ved North Carolina Memorial Hospital og ved universitetet i North Carolina. Her var ansat, indtil han trak sig tilbage i 1983.

Edward Harry Bishop døde i december 1995.

Kilder:

Thomas F. Basket. On the Shoulders of Giants. RCOG press: London 1998.

Klinisk Ordbog. 16. udgave. Munksgaard Danmark: København 2004.

Aksel P. Lange. Induction of Labour. Lægeforeningens forlag: København 1983.

Løsning på Quiz nr. 2 i DSOG-bladet nr. 1, 2007

Den fødetang, som Christian Casper Gabriel Kielland udviklede, er et af de mest berømte norske bidrag til international obstetrik. Han demonstrerede tangen første gang ved et møde i selskabet den 12. april 1911. Men først efter, at professor Albert Döderlein inviterede ham til et møde i Gynäkologische Gesellschaft i München den 20. maj 1915, hvor han fik lejlighed til at fremvise sin fødetang, blev kendskabet til tangen internationalt udbredt.

Den fødetang, som Kielland havde konstrueret, adskilte sig fra andre fødetænger ved næsten ikke at have nogen bækkenkrumning. Det betød, at tangen kunne anlægges i bækkenets længdeakse, og at man ved hjælp af tangen kunne rotere fosterets hoved 180 grader uden at lægge tangen om på halvvejen.

Chr. Kielland blev født den 10. november 1871 i Zululand i Sydafrika; faderen var præst ved en missionsstation. Senere, da Chr. Kielland var tre år gammel, vendte familien hjem til Norge. Han blev læge i 1899, og efter nogle års praktik – bl.a. opholdt han sig tre måneder i København – blev han privatassistent hos den farverige professor Kristian Brandt. Og efter

yderligere nogle års reservelægetid ved Fødselsstiftelsen i Oslo nedsatte han sig som privatpraktiserende gynækolog i Oslo.

I dag er Kiellands fødetang for det meste afløst af vakuumelekstraktoren, og anlæggelsen af den betragtes her i landet stort kun som værende indiceret ved fastsiddende sidstkommande hoved ved sædefødsler. Andre steder anvendes tangen dog fortsat, når det er ønskeligt med en hurtig forløsning, og fosteret ligger i hovedstilling.

Chr. Kielland døde den 8. marts 1941. Han er den eneste norske gynækolog, der er blevet genstand for en international monografi, idet Parry Jones i 1952 udgavebogen *Kiellands Forceps*.

Kilder:

Torsten Sørensen. www.dsog.dk/files/kielland.htm.
Torsten Sørensen. Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi 1898–1998. Træk af selskabets historie. International Conference Services: København 1998.
Per Børdahl, Mette Haase Moen og Fridtjof Jerve. Midt i livet. Festskrift til Norsk gynekologisk forening 1946–1996. Tapir forlaget: Trondheim 1996.

Medicinhistorisk Quiz

Quiz nr. 1

Han betragtes som grundlæggeren af den moderne obstetrik og døde den 17. oktober 1709. Men hans navn lever stadig, fordi han sammen med en kollega har givet navn til en obstetrisk manøvre.

Hvem? Hvilken obstetrisk manøvre, og hvilket fødeinstrument forsøgte man at sælge til ham i 1670?

Quiz nr. 2

Vasili Vasilievich Stroganoff begyndte i 1897 en profylaktisk behandling af en bestemt sygdom. En del af behandlingen har været anvendt indtil for få årtier siden, men anses nu for at være obsolet.

Hvilken behandling? Hvad var filosofien bag behandlingen, og hvilken livsfarlig sygdom er der tale om?

Løsninger kan senest to uger efter, at bladet er udkommet, sendes til e-post-adressen: torsor@fks.vejleamt.dk med angivelse af indsenderens navn og adresse.

Blandt de rigtige besvarelser trækkes lod om tre bogpræmier.

Torsten Sørensen

Selskabets tidligere formænd Otto Carl Aagaard (1933–1935)

Af Torsten Sørensen

Otto Aagaard blev født i København den 14. december 1883. Faderen var pressefotograf og fotolitograf ved Generalstaben.

Aagaard blev student i 1902 og læge syv år senere. Under studiet var han ansat ved Anatomisk Institut som demonstrator, og i 1909 blev han prosektor samme sted. I 1924 forsvarede han sin doktordisputats, og i 1928 fik han speciallæge anerkendelse i kirurgi, obstetrik og gynækologi.

Turnustiden blev tilbragt på Rigshospitalet, hvor han også blev klinisk assistent. Senere var han ansat ved professor Thorkild Røvsings privatklinik, inden han blev konstitueret overaccoucheur ved Rigshospitalets fødeafdeling A. Her var han fungerende professor i nogle måneder i 1935, men allerede i 1928 åbnede han en praksis som privatpraktiserende gynækolog. Han trak sig tilbage i 1956.

Otto Aagaard var flittig. Han skrev kapitler

i adskillige lærebøger og var bl.a. medredaktør af tidsskriftet *Vore Sygdomme* fra 1928 til 1930.

I perioden 1925 til 1933 var Otto Aagaard sekretær for Foreningen for Gynækologi og Obstetrik – det senere DSOG. Herefter var han formand for selskabet i to år. Desuden havde han adskillige tillidshverv. Bl.a. var han medlem af bestyrelsen for Dansk Medicinsk Selskab fra 1946 til 1951 og af Nordisk Kirurgisk Forening fra 1935 til 1939.

I 1935 blev Otto Aagaard valgt til at indgå i et råd, som i *påkommende tilfælde skulle være Sundhedsstyrelsen behjælpelig med at besætte speciallægepladserne*. Dermed blev han medlem af selskabets første såkaldte § 14-udvalg.

På et tidspunkt havde Sundhedsstyrelsen anerkendt, at kirurgerne havde mulighed for at kalde sig *speciallæge i kirurgiske kvindesygdomme*. Det faldt mange gynækologer for brystet – heriblandt Otto Aagaard, som i DSOG den 28. april 1939 indledte en diskussion af spørgsmålet. Han angreb selskabets repræsentanter i specialistnævnet for ikke havde fremført selskabets synspunkter med fornøden styrke. Det endte med, at man vedtog at nedsætte et tremandsudvalg med Otto Aagaard som medlem. Dette udvalg skulle fremføre selskabets synspunkter over for Sundhedsstyrelsen. Men lige meget hjalp det! På trods af Aagaards ihærdighed forsvandt subspecialet *Kirurgiske kvindesygdomme* først ved en bekendtgørelse i april 1966.

Otto Aagaard ser i øvrigt ud til at have haft sine meningers mod. Han blev Ridder af Dannebrogordenen i 1935 og modtog Lederlepriisen i 1962. Han døde i København den 24. september 1970.

Kilder:

Den danske Lægestand 1957–1964. 14. udgave.

Den danske Lægestand 1965–1982. 15. udgave.

Torsten Sørensen. Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi 1898–1998. Træk af selskabets historie. International Conference Services: København 1998.

Præventionens og familieplanlægningens historie

Mogens Osler, 2006
 Thorup Forlag
 ISBN: 87-8879-289-9
 Udgivet af: Medicinsk Museion,
 Københavns Universitet

Af Jan Blaakær

Bogen er yderst velskrevet og rigt illustreret med mange og flotte fotos. I bogens forord angives det, at bogen ikke kan anvendes som direkte vejledning i anvendelsen af de præventive metoder, men dette gør bestemt ikke bogen mindre interessant for såvel den menige læser som for den vordende og rutinerede speciallæge.

Mogens Osler gennemgår præventionens historie fra oldtidens Ægypten til vore dage og tillige en gennemgang af udviklingen i sidste århundrede af familieplanlægningen internationalt og nationalt.

Bogen er primært tænkt som en hyldelse til den tidligere Foreningen for Familieplanlægning, nu Foreningen Sex & Samfund, i anledning af foreningens 50 års jubilæum den 4. februar 2006. Den giver så mange spændende informationer, at den burde stå på reolen hos enhver dansk gynækolog og obstetiker samt hos alle læger med blot en smule medicinhistorisk interesse!

Vidste du for eksempel, at allerede Hippokrates (ca. 460–370 f.Kr.) anbefalede fysiske metoder som præventionsmiddel? Kvinden skulle kort efter sædudtømmelsen rejse sig hurtigt op, samt fnyse og hoste adskillige gange. Samtidig skulle hun hoppe højt baglæns syv gange, og hvert hop skulle være højere end det foregående!

En variant af coitus interruptus kaldes coitus saxonicus. Ved metoden presser kvinden præcis på ejakulationstidspunktet med sine

fingre på undersiden af basis penis, hvorved sæden passerer op i urinblæren og kan udtømmes senere ved vandladningen!

Vidste du, at i Danmark har abort og medvirken til abort tidligere været at regne som en alvorlig forbrydelse? Ifølge Danske Lov af 1683 blev kvinder, der skaffede sig af med et uønsket svangerskab, halslugget og fik sat deres hoved på stage til skræk og advarsel for andre. Senere så man dog mildere herpå, og i 1930 kunne man nøjes med to års fængsel eller hæfte!

Udsættelse af den nyfødte eller infanticide, som det korrekt hedder, er ikke en præventiv metode, men en simpel metode for børnebegrænsning, som i nogle samfund fortsat anvendes. Metoden er kendt helt fra det antikkens Rom, hvor 10–20% af alle nyfødte piger i perioder blev sat ud.

En mere human variant har i perioden 1771–1774 været anvendt ved Den Kongelige Fødselsstiftelse i Amaliegade i København, hvor der i et åbentstående kældervindue blev indrettet en slags kasse til anbringelse af uønskede børn. Også på dette tidspunkt kendte man til misbrug af sociale hjælpeforanstaltninger, idet metoden måtte opgives, da nogle fattige borgere afleverede deres nyfødte for efter nogle døgn at tilbyde adoption og derved opnå plejeløn.

Jeg håber, at læseren ved disse eksempler har fået lyst til at hente yderligere information i Oslers bog. Hele historien om familieplanlægningens udvikling nationalt og internationalt er bestemt spændende læsning. Her skal man huske, at Mogens Osler, ud over at være professor, overlæge, dr.med. ved Rigshospitalets føde- og gynækologiske afdeling i perioden 1968–1996 også var formand for Mødrehjælpen i København i perioden 1971–1976 og også formand for Foreningen for Familieplanlægning i perioden 1983–1993. For os, der kender Mogens Oslers medicinske historiske interesse gennem mange, mange år, er det en fornøjelse, at Osler

har begået denne bog og jeg kan kun anbefale andre, at læse den!

Turners syndrom

Deltagere til videnskabelig undersøgelse søges

Studiet er en dobbeltblindet og randomiseret klinisk undersøgelse af hormonsubstitutionsbehandling til piger og yngre kvinder med Turners syndrom.

Undersøgelsens navn: »Væksten af genitalia interna og knoglemineraliseringen under hormonsubstitution og forekomsten af aortarodsdilatation hos piger med Turner Syndrom«.

Formålet er at undersøge virkningen af to forskellige mængder af østrogen (Trisekvens + 2 mg estradiol vs. Trisekvens + placebo)

Vi undersøger:

- Væksten af uterus
- Knoglemineraliseringen
- Hjertet med hensyn til begyndende aortarodsdilatation

Inklusionskriterier. Deltagerne skal:

- Have Turners syndrom
- Være mellem 15 og 25 år
- Have afsluttet deres pubertetsinduktion og være i behandling med østrogen
- Have afsluttet behandling med væksthormon

Undersøgelingsprogrammet består af:

- Blodprøver og en urinprøve
- Objektiv undersøgelse
- Abdominal ultralydsscanning af genitalia interna
- DEXA-scanning af knoglerne

- MR-scanning af genitalia interna og aorta
- Røntgenbillede af venstre hånd til bestemmelse af knoglealderen
- Spørgeskema mhp. psykisk velbefindende og selvværd

Deltagerne skal komme til undersøgelse én gang om året i fem år på Nordsjællands Hospital i Hillerød.

Transport i forbindelse med undersøgelserne og forsøgsmedicinen vil være uden omkostninger for deltagerne.

Undersøgelsen er godkendt af Lægemiddelstyrelsen og Den Videnskabetiske Komité.

Hvis du følger unge kvinder med Turners syndrom, som kunne være interesserede i at deltage, eller hvis du ønsker mere information, er du meget velkommen til at kontakte projektleder læge Line Cleemann.

På projektgruppens vegne:

Projektleder, læge, ph.d.-stud. *Line Cleemann*
Pædiatrisk Enhed,
Nordsjællands Hospital i Hillerød
Tlf. 48 29 43 56
E-mail: licle@noh.regionh.dk

Professor, overlæge, dr.med. *Sven O. Skouby*
Gynækologisk/obstetrisk
Frederiksberg Hospital

Overlæge, ph.d., lektor *Kirsten Holm*
Klinik Pædiatrisk Enhed
Nordsjællands Hospital i Hillerød

Afdelingslæge, ph.d., dr.med. *Claus H. Gravholt*
Medicinsk afd. M.
Århus Sygehus

Lægechef, dr.med. *Ole Andersen*
Pædiatrisk Enhed
Nordsjællands Hospital i Hillerød

Akkreditering af gyn-onkologien i Odense

European Board and College of Obstetrics and Gynaecology (EBCOG) har i samarbejde med European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) beskrevet en ekspertuddannelse inden for gynækologisk onkologi. Uddannelsesprogrammet er omfattende, og kan ses på en af de to organisationers hjemmesider (www.esgo.org eller www.ebcog.org). EBCOG og ESGO tilbyder akkreditering af den enkelte afdeling med henblik på, om afdelingen lever op til de forholdsvis høje krav, der stilles til en uddannelsesafdeling.

Det gynækologisk-onkologiske afsnit på Gynækologisk Afdeling på Odense Universitetshospital ansøgte for ca. et år siden om et akkrediteringsbesøg, og 4. december 2006 fik vi besøg af professorerne Juriy Wladimiroff fra EBCOG og Gerald Gitsch fra ESGO. Vi havde sammen med de to professorer en meget begivenhedsrig dag, hvor den gyn-onkologiske del af afdelingen blev gennemgået minutøst. Professorerne talte med vores uddannelsessøgende i den gynækologiske onkologi og havde også en samtale med vores nærmeste samarbejdspartnere (abdominalkirurger, patologer, onkologer og radiologer) og afdelingsledelsen. Dagen mundede ud i en rapport, hvor konklusionen havde følgende ordlyd:

»We are impressed by the high quality of the Department in three aspects, clinical care, education, and research. We recommend to EBCOG and ESGO to provide accreditation for one clinical and one research fellow«.

Rapporten er nedenfor gengivet i sin fulde ordlyd, således at andre interesserede kan danne sig et overblik over akkrediteringsprocessen. Det er en proces, som i lighed med al anden

akkreditering er vanskelig og tidkrævende, men den kan varmt anbefales.

Ole Mogensen
Professor

Danny Svane
Overlæge

Visit Department Gynaecological Oncology University Hospital University of Odense

Date: 05/12/2006

Visitors:
J. Wladimiroff, EBCOG
G. Gitsch, ESGO

1. Situation of the department

The department is part of the Odense University Hospital, one of three university hospitals in Denmark.

A team of 3 specialists and 1 clinical fellow carry out 180 primary surgical procedures in oncological patients.

Basic training in this department has been accredited by Danish authorities.

One clinical fellow and one scientific fellow are employed.

2. Visit of the infrastructure of the department

The department is well equipped and has a well designed architectonical setting.

3. Training facilities

There is a departmental library and each resident has access to the electronic library system.

The training programme is structured with well balanced access to the different aspects of the specialty.

A Mentor-Tutor system controls the structured education system and the Head of the Department controls the individual plan of the fellow and has an evaluation every year.

There is an outstanding Mentor-Tutor system in place; each fellow has a Mentor-Tutor for Research and for clinical aspects.

The fellow has access to different aspects of practical training. A Log Book adapted from the ESGO log book is a guidance regarding the quantity and quality of the different procedures.

The department has research facilities in the Medical School. The fellows are motivated for research.

4. Meeting with the fellows

The fellows are well motivated and express their opinion in a clear way and in good English. They are pleased with the educational programme of the department. They have positive experience with the Mentor-Tutor system. They feel that they have good contact with the staff members and with the Head of the Department. They have access to a large number of clinical materials under good supervision.

In general the fellows are happy to work in the department; there is a pleasant and constructive atmosphere. They note a positive atmosphere between the staff members.

5. Meeting with the Surgeon, Pathologist, Radiologist, Radiation Therapist, Anaesthesiologist

These doctors express that there is an excellent collaboration with the Department of Gynaecological Oncology. There is a constructive discussion on procedures.

All departments are involved in the practical and theoretical training of the fellow.

6. Evaluation

6.1. Positive aspects

- 6.1.1. The department is well organized, there is a positive atmosphere in the department and the staff members are motivated to provide postgraduate training.
- 6.1.2. The infrastructure of the department is outstanding.
- 6.1.3. There is a good training programme in practical education.
- 6.1.4. We appreciate the Mentor-Tutor System.
- 6.1.5. There are good research facilities.
- 6.1.6. There is outstanding multidisciplinary collaboration.
- 6.1.7. The fellows are motivated, have created a constructive and pleasant atmosphere and appreciate the efforts of the staff members, the Head of the Department.
- 6.1.8. The workload is sufficient to train one clinical and one scientific fellow for two years.

6.2. Points for improvement

- 6.2.1. There is a lack of psycho-oncological service. It is strongly recommended to establish a position for a psycho-oncologist.
- 6.2.2. The development of upper-abdomen radical surgery in ovarian cancer patients should be pushed forward.
- 6.2.3. Centralisation of "tumour board meetings" is mandatory, especially as the facilities are given.
- 6.2.4. Fellows should be encouraged and enabled to participate in courses on "ebm", statistics and study coordination.
- 6.2.5. The process of establishing "oncological nursing" should be fostered and accelerated.

7. Recommendations

We recommend to centralize exenterative sur-

gery to Odense, as an excellent “pelvic surgery set-up” is provided.

Conclusion

We are impressed by the high quality of the department in the three aspects, clinical care, education and research.

We recommend to EBCOG and ESGO to provide accreditation for one clinical and one research fellow.

J. Wladimiroff, EBCOG

G. Gitsch, ESGO





ARRESØDAL PRIVATHOSPITAL (NYT) GYNÆKOLOGISK CENTER

På Arresødal Privathospital kan vi tilbyde dine patienter et Gynækologisk Center med døgnsenge, hvor der er tilknyttet subspecialister indenfor alle større områder.

Laparoskopier – Hysteroskopier - Vaginale operationer - Inkontinens

- Elektronisk journal
- Optimalt teknisk udstyr
- Optimerede patientforløb
- Ventetider på operationer under 10 dage
- Indrapportering til gynækologiske databaser
- Smukke omgivelser og forplejning af høj kvalitet

Jens Jørgen Kjer
Almen gynækologi med
subspeciale i bl. a. avanceret
laparoskopisk kirurgi

Kristian Jakobsen
Subspecialist i
urogynækologi

Henrik Halvor Springborg
Almen gynækologi med
subspeciale i bl.a. laparoskopisk
kirurgi og hysterektomi

Torben Phillipsen
Almen gynækologi med
subspeciale i bl.a.
hysteroskopisk kirurgi

Lars Alling Møller
Subspecialist og ekspert i
urogynækologi

Du er velkommen til at kontakte Arresødal Privathospital på telefon 47 78 19 00 eller Henrik Halvor Springborg på telefon 27 14 09 31. Mail: hns@arresodaal.dk.



ARRESØDALVEJ 110 - 4300 FREDERIKSBORG - TEL. 47 78 19 00 - WWW.ARRESODAL.DK

Arresødal Privathospital har alle de nødvendige specialiteter, herunder "Dagkirurgi" og er et medlem af Dansk Lægeforening og er tilknyttet til de lokale og regionale sundhedsmyndigheder.

DSOG - INFORMATION

DSOG's Årsmøde 2007

Tid

Fredag den 20. og lørdag den 21. april 2007.

Sted

Hindsgavl Slot, Middelfart.

Arrangør

DSOG's bestyrelse og gynækologisk-obstetrisk afdeling i Region Hovedstaden.

Mødegebyr og tilmelding

Tilmelding (inkl. tilmelding til det videnskabelige møde): Foregår pr. mail til Thea Lousen, lousen@dadlnet.dk . Husk at angive: Navn, hvilke dele der betales for, samt om og evt. med hvem man vil dele værelse. De, der vil dele værelse, har størst chance for at få plads på Hindsgavl. Samtidig indsættes det relevante beløb på DSOG's konto i Nordea, Struer: Reg. nr. 9617, konto 6 877 674 213, med angivelse af mødedeltagerens navn. Tilmelding og betaling senest 4.4.2007.

Priser

Deltagelse i generalforsamlingen er gratis.
Deltagelse i det videnskabelige møde fredag og lørdag, inkl. frokost begge dage: 300 kr.
Deltagelse i festmiddagen per person: 350 kr.
Overnatning: 400 kr. Hele pakken: 1.000 kr.

Deltagerliste lægges på hjemmesiden en uge før mødet.

Målgruppe

Alle medlemmer af DSOG.

Præliminært program:

Fredag den 20. april 2007

- 09.00–10.00 Ankomst og registrering
- 10.00–10.15 Kirurgisk behandling af gynækologisk kræftsygdom, indledning
Professor Bent Ottesen, Rigshospitalet
- 10.15–11.15 How to Improve Outcomes for Ovarian. Cancer Patients – Surgical Technique and Health Care Organization
Professor William Cliby, Mayo Clinic og Duke University, USA
- 11.15–11.45 Kaffe
- 11.45–12.15 Norske erfaringer med centralisering af den gynækologisk-onkologiske behandling
Professor Claes Tropé, Radiumhospitalet, Oslo
- 12.15–12.30 Danske erfaringer med centralisering af den gynækologisk-onkologiske behandling
Overlæge Erik Søgaard
- 12.30–13.00 Diskussion
- 13.00–14.00 Frokost
- 14.00–15.30 Fremlæggelse og diskussion af rapport om »Den faglige og videnskabelige 10-års-vision for vores speciale« VISGO-tænketanken
- 15.30–16.00 Kaffe
- 16.00–17.00 VISGO fortsat
- 17.00–18.00 Generalforsamling

Lørdag den 21. april 2007

Gynækologi og obstetrik fra en etnisk synsvinkel, arr. Region Hovedstaden

- 08.00–09.00 Morgenmad
- 09.00–10.00 Ph.d.-foredrag
- 10.00–10.30 Kaffe
- 10.30–10.45 Kommunikation
Amneh Hawwa, Herlev Hospital

- 10.45–10.55 Aborter blandt kvinder med indvandrerbaggrund
Lisbeth B. Knudsen, Aalborg Universitet
- 10.55–11.20 Genetiske sygdomme, forebyggelse og genetisk rådgivning ved etniske minoriteter
Marie Søgaard & Karen Brøndum Nielsen, Kennedy Institutet
- 11.20–11.50 Svangerskab og fødsel hos omskårne kvinder
Lis Brooks, Hvidovre Hospital
- 11.50–12.50 Frokost
- 12.50–13.20 Fistler som komplikation efter fødsel
Martin Rudnicki, Roskilde Sygehus
- 13.20–13.50 Uskyldsproblematikken – jomfru eller ej – betyder det noget? (alternative metoder til plastikkirurgi)
Birgitta Essen, Lund
- 13.50–14.10 Organon-prisuddeling

Bemærk programmet starter allerede kl. 10.00 om fredagen med registrering allerede fra kl. 9.00

Vel mødt!!

På bestyrelsens vegne

Thue Bryndorf og Thomas Larsen

DSOG's generalforsamling foråret 2007

**Fredag den 20. april 2007,
kl. 16–18.30, Hindsgavl Slot,
Middelfart**

Dagsorden

1. Valg af dirigent
2. Bestyrelsens beretning
3. Beretninger fra stående udvalg og arbejdsgrupper
4. Aflæggelse af revideret regnskab, fremlæggelse af næste års budget og fastlæggelse af kontingent
5. Revisorernes bemærkninger
6. Forslag til sagsbehandling fra bestyrelsen og medlemmerne
7. Valg af formand (er ikke på valg i år)
8. Valg af to bestyrelsesmedlemmer efter indstilling fra hhv. DFKO og FYGO
9. Valg af øvrige bestyrelsesmedlemmer
10. Valg af udvalgsmedlemmer, revisorer og medlemmer af FIGO-fonden
11. Eventuelt

Relevante uddrag fra DSOG's vedtægter

Ordinær generalforsamling

§ 6.

1. Ordinær generalforsamling skal afholdes én gang årligt, sædvanligvis i april.
2. Mindst én måned før den ordinære generalforsamling afholdes, skal der skriftligt tilgå medlemmerne en opfordring til inden for en fastsat frist at indsende forslag, der ønskes behandlet på generalforsamlingen.
3. Indkaldelse med dagsorden til samtlige medlemmer skal ske med mindst 14 dages varsel.

4. Alle medlemmer har adgang til generalforsamlingen.
5. Stemmeret har alle ordinære medlemmer bosat i Danmark, Grønland og Færøerne og som ikke er i kontingentrestance.

§ 7.

1. Der føres referat over forhandlingerne. Referatet skal godkendes og underskrives af dirigenten.
2. Der kan kun træffes afgørelse i sager, der har været angivet i dagsordenen.
3. Skriftlig afstemning skal foretages, der- som mindst ti medlemmer skriftligt eller mundtligt over for ordstyreren fremsætter ønske herom.
4. Beslutninger, der ikke vedrører selskabets love, træffes – og valg foretages ved almindeligt flertal.

Vedrørende valg til bestyrelse og udvalg

1. I bestyrelsen er følgende på valg:
 - a) Organisatorisk sekretær Thomas Larsen
 - b) FYGO-repræsentant Jakob Dinesen

Det bemærkes, at på valgtidspunktet skal mindst et medlem af bestyrelsen være praktiserende speciallæge, og et medlem skal være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. *Formanden vælges ved separat valg*, jf. dagsordenen. De øvrige bestyrelsesmedlemmer vælges herefter, uden at der vælges til de enkelte poster. Bestyrelsen konstituerer sig efter GF med en næstformand, en videnskabelig sekretær, en organisatorisk sekretær, en kasserer og to medlemmer.

§ 17. Repræsentanter for DSOG til varetagelse af specifikke opgaver i Sundhedsstyrelsen, Dansk Medicinsk Selskab, Lægeforeningen og andre foreninger eller selskaber udpeges af bestyrelsen.

§ 18. Kommissorier for selskabets arbejdsgrupper skal redegøre for arbejdsgruppens sammensætning og indeholde en klar beskrivelse af, hvad der er arbejdsgruppens formål, specifikke opgaver, kompetence i forhold til bestyrelsen og generalforsamlingen og hvilke forpligtelser, man har over for selskabet. Er der behov for etablering af tværfaglige udvalg, arbejds- eller interessegrupper i DSOG's regi, kan ekstraordinære medlemmer efter nærmere forhandling med bestyrelsen indgå på lige vilkår med selskabets ordinære medlemmer.

§ 19. De stående udvalg og selskabets revisorer vælges på den ordinære generalforsamling for en periode af to år med mulighed for genvalg i yderligere to perioder af to år. Medlemmer af øvrige udvalg, arbejdsgrupper og repræsentanter udpeges af bestyrelsen.

§ 20. DSOG har følgende stående udvalg og repræsentationer:

- *Undervisningsudvalget* består af seks medlemmer. Et medlem skal på valgtidspunktet være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. Hvis dette medlem i løbet af funktionstiden opnår speciallægeanerkendelse, foretages nyvalg ved førstkommande generalforsamling. Hovedkursuslederen har møderet, men ikke stemmeret. Han/hun kan være medlem af udvalget, men ikke formand. *2 poster er på valg.*
- *Efteruddannelsesudvalget* består af fem medlemmer, hvoraf et skal være praktiserende speciallæge, og et skal på valgtidspunktet være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. Hvis sidstnævnte medlem i løbet af funktionstiden opnår speciallægeanerkendelse, foretages nyvalg ved førstkommande generalforsamling. Bestyrelsens videnskabelige

sekretær har møderet. Han/hun kan være medlem af udvalget, men ikke formand.

3 poster er på valg.

Revisorer

§ 21. To medlemmer, valgt af generalforsamlingen, skal forud for den ordinære generalforsamling gennemgå selskabets regnskaber og afgive en skriftlig erklæring til generalforsamlingen. *1 post er på valg.*

Valgprocedurer

§ 22. Senest to måneder forud for den ordinære generalforsamling meddeler bestyrelsen, hvilke poster der skal besættes i forbindelse med generalforsamlingen. Forslag til kandidater kan fra medlemmernes side fremsættes over for bestyrelsen eller på generalforsamlingen.

Bestyrelsen opfordrer interesserede medlemmer til at opstille til ledige poster. Opstilling kan ske helt frem til og på generalforsamlingen og bedes motiveret i et kort indlæg på mødet.

Formandens beretning vil være at finde på hjemmesiden inden generalforsamlingen og vil desuden blive trykt i DSOG-bladet efterfølgende.

Forslag, der ønskes behandlet på Generalforsamlingen, skal være bestyrelsen i hænde senest den 1. april 2007.

PBV

Helle Meinertz

Overlæge

Formand for DSOG

Thomas Larsen

1. reservelæge,

Organisatorisk sekretær i DSOG

thomaslarsen@dadlnet.dk

Valg - Generalforsamling 2007

På DSOG's generalforsamling den 20. april 2007 skal følgende poster besættes:

- Bestyrelsen: To ordinære poster hvoraf den ene er indstillet af FYGO.
- Det bemærkes, at på valgtidspunktet skal mindst et medlem af bestyrelsen være praktiserende speciallæge og et medlem skal være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik.
- Bestyrelsen konstituerer sig efter GF med en næstformand, en videnskabelig sekretær, en organisatorisk sekretær, en kasserer og to medlemmer.
- Undervisningsudvalg: To poster.
- Efteruddannelsesudvalg: Tre poster.
- Revisor: En post.
- FIGO-fonden: Fire poster.

Bestyrelsen opfordrer interesserede medlemmer til at opstille til ledige poster. Opstilling kan ske helt frem til og på generalforsamlingen og bedes motiveret i et kort indlæg på mødet.

Thomas Larsen

Organisatorisk sekretær

MØDER OG KURSER

Gynækologiske guidelines 2007

Hindsgavl 2007

14.–15. september

Årets guideline-møde holdes som vanligt på Hindsgavl Slot, den 14. og 15. september med start fredag kl. 9.00 og afslutning lørdag kl. 14.00.

Tilmelding

Foregår ved mail til Solveig Brixen Larsen (brixen@dadlnet.dk). Husk at angive: Navn samt om og evt. med hvem man vil dele værelse. Samtidig indbetales relevant beløb til DSOG's konto i Lægernes Pensionsbank. Reg. nr. 6771. Kontonr. 6225663. Tilmelding er først gyldig, når beløbet figurerer på DSOG's konto.

Deltagelse i mødet med overnatning:
1.400 kr.

Deltagelse i mødet uden overnatning:
900 kr.

Vi har plads til 100, som alle får plads på Hindsgavl Slot, men som sædvanlig må de fleste dele værelse. Pladserne fordeles efter hvem der betaler først.

Foreløbigt program

Fredag den 14. september

9.00–9.30 Ankomst, kaffe
9.30–9.35 Velkomst og introduktion

Afrapportering fra arbejdsgrupper 2006–07

09.35–10.50 Komplikationer ved benign hysterektomi:
– infektion
– blødning
– re-operation
Annette Settnes

10.50–11.15 Kaffe
11.15–12.15 Sexologiske problemer i gynækologisk praksis
Pernille Jensen
12.15–13.00 Fertilitetsguidelines:
Orientering og diskussion
Jørgen Falck Larsen
13.00–14.00 Frokost

Afrapportering fra arbejdsgrupper 2006–07

14.00–15.15 Dysplasi:
– indikation for konisation
– kontrol efter konisation
– HPV og atypi
Ulla Jeppesen, Lone Kjeld Petersen, Susan Lenz, Edith Svare
15.15–15.45 Kaffe
15.45–16.45 Debatindlæg

Fælles løb/svømming/grundbold

19.00 Festmiddag – musik

Lørdag den 17. september

09.00–09.30 Orientering fra styregruppen,
»guidelines-til-guidelines«

Afrapportering fra arbejdsgrupper 2006–07

09.30–10.30 Oophorektomi ved hysterektomi på benign indikation
Lian Ulrich
10.30–11.00 Abortus habitualis
Ole Bjarne Christiansen
11.00–11.30 Kaffe

Workshop 2007

11.30–12.30 Håndtering af endagskirurgiske patienter:
– pt.-selektion
– information

- tromboseprofylakse
- smertebehandling

Anvendelse af gynækologiske guidelines i klinikken

- 12.30–13.30 Håndtering af tuboovariel absces
Håndtering af endometriomer:
– hos kvinder med uhonoreret graviditetsønske
– hos kvinder uden aktuelt graviditetsønske
- 13.30–14.00 Nye arbejdsgrupper og forslag til mødet 2008
- 14.00–14.30 Sandwich-to-go

Urogynækologisk workshop

24.–25. maj 2007

Baggrund

Der har igennem de seneste 10 år været et stigende ønske om behandling for urogenital prolaps. Årsagerne til det øgede behandlingskrav er formentlig betinget af flere forhold. Både udredning og behandling udgør derfor også en større del af det behandlingstilbud, der tilbydes af gynækologiske afdelinger.

Formål med workshop

Formålet er at bibringe kursisten indsigt i den teoretiske baggrund og de nyeste behandlingsprincipper for behandling af urogenital prolaps. I workshoppen vil indgå teoretiske oplæg vedrørende baggrunden for udvikling og behandling af urogenital prolaps. Kursisten vil samtidig få indsigt i de nyeste behandlingsprincipper for urogenital prolaps-operative indgreb. Kursisten vil således efter endt kursus have deltaget i kolporrhaphia anterior, kolporrhaphia posterior, vaginal hysterektomi og evt. mere avanceret indgreb, hvis det skønnes, at kursisten har behov for dette. Kur-

sisten vil få indblik i ovenstående indgreb foretaget i dagkirurgisk såvel som central-operativt regi.

Kursusansvarlige

Ulla Hviid, overlæge og Flemming Sørensen, overlæge.

Sted

Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, Roskilde Sygehus.

Undervisere

Ulla Hviid, Flemming Sørensen, Lene Paulsen, Karen Linnert og Martin Rudnicki.

Tilmelding

Sussie Svendsen, mail rssusv@ra.dk.

Operationserfaring bedes anført for prolapsoperationer mhp. planlægning af operationsprogram.

Betaling

1.500 kr indbetales til Danske Bank, kontonr. 4955 3528052665, mrk. deltagernavn.

Der er inkluderet overnatning i prisen for kursusedtagere, der ikke kommer fra Sjælland.

Program

Dag 1

- 10.00 Velkomst v. Ulla Hviid og Flemming Sørensen
- 10.15 Anatomiske forhold hos normale og hos kvinder med urogenital prolaps v. Martin Rudnicki
- 11.00 Simpel forvægsplastik – duplikation af den pubocervikale fascie v. Ulla Hviid
- 12.00 Bækkenbundstræning ved urogynækologisk prolaps? v. Hanne Ryttergaard, fysioterapeut
- 12.15 Frokost
- 12.45 Rectocele, fascie specifik repair – gen-

nemgang af det operative indgreb v.
Lene Paulsen

- 13.00 Vaginal hysterektomi v. Ulla Hviid
13.30 Urogynækologisk indgreb i dagkirurgisk regi v. Flemming Sørensen
14.00 Kaffe
14.30 Avanceret prolaps-kirurgi – kort gennemgang – v. Martin Rudnicki

Afslutning

Middag

Dag 2

Operative indgreb i dagkirurgisk regi og på Central operationsgang. Der vil blive planlagt et program, hvor ovenstående indgreb gennemgås og hvor kursisterne assisterer/deltager ved de operative indgreb.

Professorial seminar

Ole Mogensen

April 30, 2007

The Auditorium,

Medical Biotechnology Center

Winsløwparken 25, Odense C

In order to mark the attachment of Ole Mogensen to the Faculty of Health Sciences, University of Southern Denmark (SDU), as professor in gynaecology a professorial seminar will be held on Monday, April 30, 2007 from 2 p.m. in the Auditorium, Medical Biotechnology Center, Winsløwparken 25, Odense C.

Ole Mogensen has chosen to invite *Dr. Karl C. Podratz*, MD, Ph.D., FACS, Joseph I. And Barbara Ashkins Professor of Surgery, Mayo Clinic College of Medicine, Rochester, Minnesota, USA, as guest lecturer at his seminar.

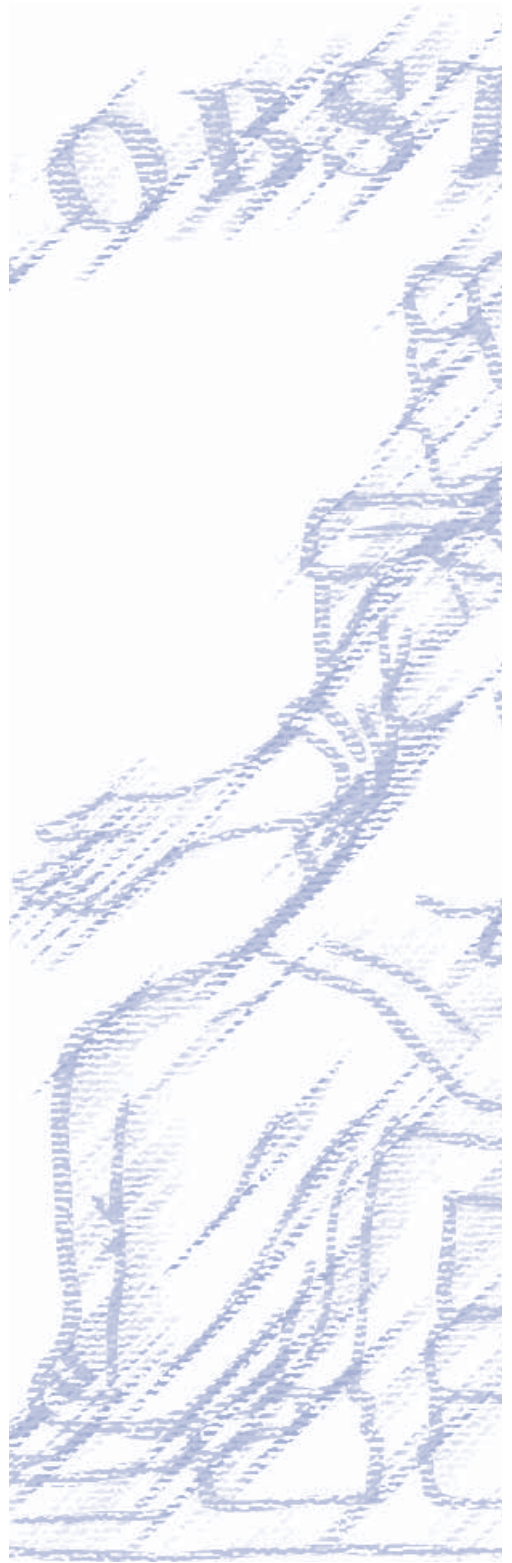
Programme on

Improved Management of Ovarian Cancer

- 2–2.15 p.m.: Welcome by professor Mogens Hørdér, Dean, Faculty of Health Sciences, SDU
2.15–3.00 p.m.: Surgical management of advanced ovarian cancer
Guest lecture by Dr. Karl C. Podratz, MD, Ph.D, FACS, Joseph I. And Barbara Ashkins Professor of Surgery, Mayo Clinic College of Medicine, Rochester, Minnesota, USA
3.00–3.45 p.m.: Patient-flow, diagnosis and prognosis of ovarian cancer
Inaugural lecture by professor Ole Mogensen, MD, DMSc, Clinical Institute, Research Unit Obstetrics and Gynaecology, University of Southern Denmark.

Odense University Hospital and the Faculty of Health Sciences would like to invite you to participate in this ceremony and the subsequent reception which will be held at 4.00 p.m. in the café at the same location.

If you wish to participate, please announce your participation via e mail: elohmann@health.sdu.dk not later than Wednesday, April 25, 2007.



Nyt fra DFKO

Praksisovertagelse

Speciallæge Tri Huu Nguyen har den 1. februar 2007 overtaget speciallæge Lars Oluf Abrahamssons fuldtidspraksis i Region Hovedstaden (tidl. Københavns Amt).

Speciallægerne Birgit Steenstrup og speciallæge Carsten Birch indgik den 1. oktober 2004 en generationsskifteaftale. Pr. 1. februar 2007 er Carsten Birch udtrådt af den pågældende praksis, og Birgit Steenstrup har overtaget praksis i Nykøbing Falster, Region Sjælland.

Bestyrelse

Ved generalforsamlingen i januar 2007 nyvalgte Ingrid Nielsen, Kirsten Holst og Niels Lund til bestyrelsen.

- Formand Jan Pelle
- Næstformand Jørn Rolighed
- Kasserer Ingrid Nielsen
- Sekretær Niels Lund
- Ordinært medlem Kirsten Holst.

Desuden deltager Susanne Christau i møderne som DFKO's repræsentant i DSOG's bestyrelse.

I den forbindelse vil jeg endnu en gang takke de afgangende bestyrelsesmedlemmer Birgit Arentoft og Edith Svare for den store og ofte utrættelige indsats, de har ydet som henholdsvis kasserer og sekretær.

Jan Pelle
Marts 2007

Trombose og hæmostase i obstetrik og gynækologi

Tid/sted

Tirsdag den 10. april 2007 kl 16.30–21.30, Rigshospitalet, Opgang 4, 7. sal uden for elevatoren.

Målgruppe

Yngre læger i introduktionsuddannelse, øvrige FYGO-medlemmer og evt. andre interesserede.

Formål

Indføring i problemstillinger omkring trombose og hæmostase i det gyn./obst. speciale.

Program

- 16.30–17.00 HRT/hormonel antikonception og tromboserisiko
17.00–17.30 Tromboseprofylakse og gynækologisk kirurgi
17.30–17.40 Pause
17.40–19.00 Trombose og graviditet – risikofaktorer, diagnostik, profylakse og behandling
19.00–19.45 Spisning
19.45–20.15 Kongenitte trombofilier og graviditetskomplikationer
20.15–20.35 Præeklampsi og koagulationsforstyrrelser
20.35–20.45 Pause
20.45–21.15 Post partum-blødning
21.15–21.30 Afrunding

Undervisere

Overlæge, Maja Jørgensen, Trombosecentret, Gentofte Hospital, og afdelingslæge Jannie Dalby Salvig, Gyn./Obst. Afdeling Y, Århus Universitetshospital, Skejby.

Point

4,0 CME point.

Kursusgebyr

kr. 200,- incl. mad og drikke.

Tilmelding

E-mail til mariesoegaard@dadlnet.dk med angivelse af navn og arbejdssted samt ved indsendelse af kursusgebyr på kontonr. 4011715570, reg.nr. 0400.

Kursusplads fås efter registreret indbetaling og efter »først til mølle-princippet«.

Kursusledelse

Marie Søgaard, Kræftens Bekæmpelse og Kathrine Birch Petersen, Rigshospitalet.