

Covid-19: EU-SolidAct

Bakgrunn: Alvorlig lungesykdom ved Covid-19 er forbundet med kraftige betennelsesreaksjoner i lungevevet, og man antar at disse bidrar i vesentlig grad til lungeskade. En rekke betennelsesdempende medikamenter kan potensielt virke inn på slike reaksjoner, men for å klarlegge effekt og sikkerhet ved slik behandling ved Covid-19 er det behov for systematisk utprøving i kontrollerte studier. EU-SolidAct er et internasjonalt forskningsnettverk ledet fra Oslo Universitetssykehus, og har som målsetning å drive forskning på lovende nye legemidler mot Covid-19. Per i dag omfatter studien én behandlingsarm hvor man undersøker effekten av medikamentet baricitinib (Olumiant).

Problemstilling: *Kan behandling med betennelsesdempende medikamenter bedre prognose ved alvorlig Covid-19?*

Metode: Randomisert, placebo-kontrollert behandlingsstudie på pasienter innlagt med moderat/alvorlig Covid-19 i norske sykehus. Inkluderte pasienter mottar behandling med studiemedisin i opptil 14 dager som tillegg til standardbehandling, og følges med etterkontroller etter utskrivelse. Studiens primære endepunkt er dødelighet ved 90 dager.

Kontaktpersoner:

Anders Tveita (Medisinsk avd., Bærum sykehus)

Monica Thallinger (Avd. for anestesi, intensiv og operasjon, Bærum sykehus)



RATAF II studien - RATE control in Atrial Fibrillation



HVEM?

Pasienter med **permanent atrieflimmer**, høy puls og plagsomme symptomer



HVORDAN?

Pulsbremsende behandling med enten **betablokker** eller **kalsiumblokker** i 6 mnd



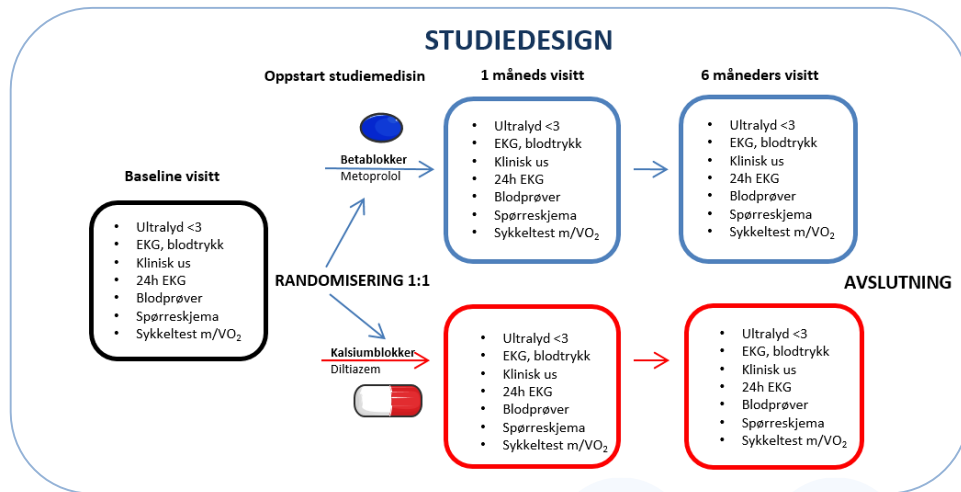
HVA SKAL VI UNDERSØKE?

Studien skal se på medisinenes effekt på, **hjertermarkører** i blodet, **oksygenopptak**, **symptomer**, **puls** og hjertefunksjon



HVILKEN BEHANDLING ER BEST?

Resultatene fra studien vil bli klare i 2022



Covid-19:

Superinfections in Covid-19 patients in the ICU

- *before and after dexamethasone*

Bakgrunn:

Respiratorbehandling ved alvorlig lungesykdom er forbundet med risiko for utvikling av tilleggssinfeksjoner («superinfeksjoner») med bakterier, virus og sopp.

Det betennelsesdempende medikamentet dexamethason inngår siden høsten 2020 i standardbehandling ved alvorlig Covid-19.

Slik behandling kan i teorien gjøre pasienten mer utsatt for slike tilleggssinfeksjoner ved at immunsystemet forbigående svekkes av behandlingen.

Kunnskap om forekomst av slike infeksjonskomplikasjoner hos alvorlig syke pasienter med Covid-19 er foreløpig begrenset.

Problemstilling: *Kartlegge forekomst av superinfeksjoner hos respiratorbehandlede pasienter med Covid-19 i norske sykehus før og etter introduksjon av dexametason-behandling.*

Metode: Registrerstudie. Pasienter som har vært respiratorbehandlet grunnet Covid-19-sykdom i perioden mars 2020 til februar 2021 gis anledning til deltakelse. Data samles inn fra 7 norske sykehus og systematiseres for kartlegging av forekomst og type infeksjon.

Kontaktpersoner:

Nasjonal prosjektleder: Ingvild Nordøy (Oslo Universitetssykehus)

Lokal prosjektleder: Anders Tveita (Medisinsk avd., Bærum sykehus)





prediktorer for tilbakefall av atrieflimmer etter elektrokonvertering



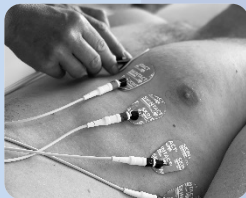
Atrieflimmer er en tilstand med uregelmessig hjerterytme. 1 av 3 er forventet å få atrieflimmer i løpet av livet.



Elektrokonvertering er en metode for å stoppe atrieflimmer. Nesten alle får vanlig hjerterytme umiddelbart etter prosedyren. Dessverre får omtrent halvparten av pasientene tilbakefall i løpet av få uker.



I dag kan vi ikke forutsi hvem som vil få tidlig tilbakefall. Dette prøver vi å få svar på i PRE-ELECTRIC-studien. Vi tester også om vi kan diagnostisere tidlig tilbakefall av atrieflimmer ved bruk av tommel-EKG.



Vi prøver å finne svar i data fra blant annet blodprøver, EKG, blodtrykk og ultralyd av hjertet



Vi tester om vi kan diagnostisere tilbakefall av atrieflimmer med tommel-EKG uten at pasienten er på sykehuset.

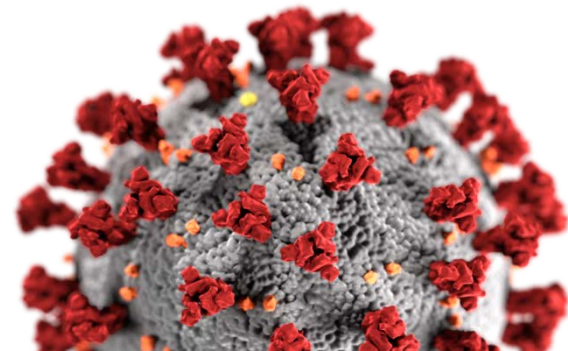


Biobanken består av 8 spesialfrysere med temperatur på minus 80°. Her lagres blodprøver for senere analyser.



«Jeg må gå denne stien alene»

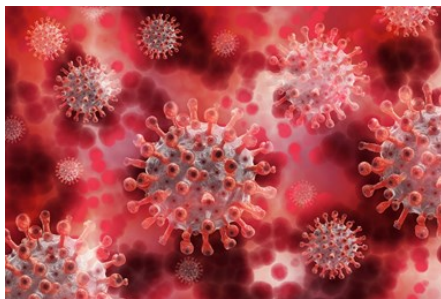
- kvalitativ intervjustudie med pasienter over 60 år som har vært alvorlig syke pga KORONA



Målet med studien

Å få innblikk i pasientenes erfaringer og opplevelser knyttet til

- sykdomstiden før innleggelse
- sykehusoppholdet
- bedringsprosessen
- senvirkninger
- endringer i livet



Metode

Kvalitative intervjuer

- 17 deltagere som hadde vært innlagt pga korona ved Bærum- eller Diakonhjemmet sykehus
- 6 mnd etter sykehusoppholdet

GeroCovid substudie - Et samarbeidsprosjekt mellom forskere på VID og Bærum sykehus /Forskningsavdelingen

Vigdis Bruun-Olsen og Kristi E. Heiberg

Bærum sykehus



Covid-19: Norwegian SARS-CoV-2 study

Bakgrunn: Det foregår i norske forskningsmiljøer en rekke prosjekter hvor man forsøker å få økt forståelse av Covid-19-sykdom, inkludert mekanismer som ligger til grunn for alvorlig sykdom, prognostiske markører, sen-/ettervirkninger og effekter av behandling som gis. For å sikre bakgrunnsmateriale for slike studier inviteres pasienter som innlegges med Covid-19 på Bærum sykehus til deltakelse i en studie hvor det tas regelmessige blodprøver under og etter innleggelse, og behandlingsforløpet følges med registreringer under og etter innleggelse.

Problemstilling:

Etablering og bruk av forskningsbiobank på sykehusinnlagte Covid-19-pasienter for økt forståelse av sykdomsmekanismer, sykdomsforløp og prognose.

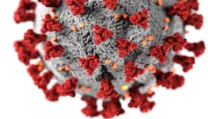
Metode: Inkluderte pasienter følges med regelmessige registreringer og innsamling av blodprøver og mikrobiologiske prøver til forskningsbiobank under innleggelse og ved polikliniske etterkontroller. Prøver samles inn og systematiseres med bistand fra personalet ved Avd. for Medisinsk Biokjemi. Materialet benyttes i flere REK-godkjente forskningsprosjekter i samarbeid med andre sykehus/universitetsmiljø. Foreløpig er cirka 70 pasienter inkludert ved Bærum sykehus.

Kontaktpersoner:

Nasjonal prosjektleder: Jan Cato Holter (Oslo Universitetssykehus)

Lokal prosjektleder: Anders Tveita (Medisinsk avd., Bærum sykehus)





? Bakgrunn

Hensikt: Kartlegge symptomer og funn, behandling, sykdomsforløp og komplikasjoner hos pasienter innlagt med covid-19.

Hovedmål: Å lære om den nye sykdommen underveis i pandemien, slik at vi fortløpende kunne forbedre håndteringen av pasientgruppen.

🔍 Metode

- Prospektiv kvalitetsstudie.
- Inkluderer alle pasienter innlagt på Bærum sykehus på grunn av covid-19.
- Pasienten mottar informasjon om studien og gis rett til å trekke seg.

Prosjektleder: Marius Myrstad

Siden 9.mars 2020 har nesten 350 pasienter vært innlagt på Bærum sykehus på grunn av covid-19 og blitt inkludert i Cobra-studien.



Hovedfunn presentert i tre vitenskapelige artikler:

Én av fire pasienter hadde et svært alvorlig sykdomsforløp.

Artikkelen som ble publisert i Tidsskriftet for Den Norske Legeforening 10.april 2020 var den mest leste forskningsartikkelen i tidsskriftet gjennom tidene. Artikkelen inneholdt den første systematiske kartleggingen av covid-19-pasienter på et norsk sykehus.



De fleste pasientene hadde behov for langvarig oksygenbehandling. Én av fem pasienter døde under oppholdet.

Også den andre artikkelen fra studien var blant tidenes mest leste i Tidsskrift for Den Norske Legeforening, og den første som rapporterte dødelighet blant covid-19-pasienter behandlet på et norsk sykehus.



NEWS2 skår ved innkomst identifiserte 9 av 10 pasienter som utviklet et alvorlig sykdomsforløp.

Artikkelen som ble publisert i The Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine, var en av de første i verden som rapporterte nytteverdien av kliniske skåringsverktøy brukt i akuttmedisinsk behandling for å identifisere pasienter med høy risiko for å bli alvorlig syke.



Scan QR kodene for å lese artiklene.

CSF- DELIRIUM:

Hvorfor kan et lårhalsbrudd gi akutt «hjernesvikt»?



HVA ER DELIRIUM?

Delirium (akutt hjernesvikt) kjennetegnes av

- ✓ Unormal bevissthet (pasienten kan være enten søvnløs eller unormalt søvnig)
- ✓ Redusert oppmerksomhet
- ✓ Kognitive problemer (for eksempel desorientering)
- ✓ Akutt debut og ofte svingende forløp



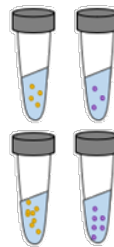
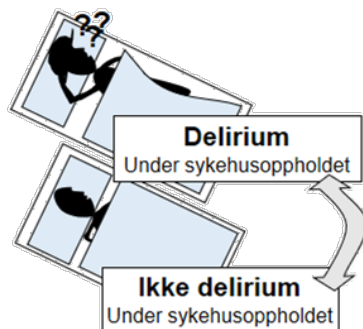
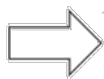
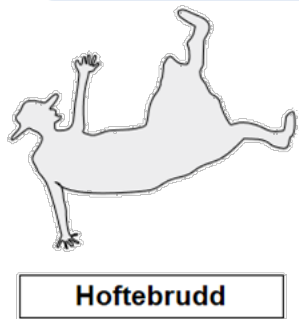
HVA SKJER EGENTLIG I HJERNEN NÅR MAN BLIR AKUTT FORVIRRET?

Årsakene til delirium er lite kartlagte
Hjernen ligger badet i spinalvæske (CSF)
Spinalvæskeundersøkelser kan gi verdifull informasjon
Spinalvæskeprøve kan tas i forbindelse med spinalbedøvelse hos pasienter som opereres



SPINALVÆSKEUNDERSØKELSER I DELIRIUMFORSKNING

Mer enn 600 prøver er innsamlet ved Bærum, Ullevål, Ahus og Diakonhjemmet. I denne studien sammenligner vi ulike markører i spinalvæske hos pasienter med og uten delirium. **Målet med studien er å kartlegge de underliggende mekanismene for delirium hos pasienter med lårhalsbrudd**



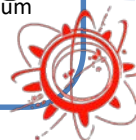
Studien gjennomføres ved Ortopedisk avdeling. Marius Myrstad er prosjektleder ved Bærum sykehus.

Studien ledes av Leiv Otto Watne, Oslo Delirium Research Group, Oslo universitetssykehus Ullevål.

DELIRIUM
OSLO
RESEARCH GROUP

Hoftebruddpasienter er godt egnet til studier av delirium fordi forekomsten av **delirium er høy (50%!) i denne pasientgruppen**

Bærum sykehus





Delirium-screening i akuttmottaket



Screeningverktøyet **4AT** kartlegger
symptomer på **delirium** på
2 minutter



4AT er **godt egnet**

- ✓ Til bed-side delirium screening
- ✓ I akuttmottaket
- ✓ Uten spesiell kompetanse på delirium

Minst ett symptom på delirium
(4AT skår ≥ 1)
i akuttmottaket



58%

Sannsynlig delirium
(4AT skår ≥ 4)
i akuttmottaket



33%

Delirium
i løpet av
sykehusoppholdet



52%

Pasienter ≥ 65 år innlagt med mistanke om sepsis (alvorlig infeksjon)

4AT kartlegger de viktigste symptomene på delirium



✓ Unormal bevissthet (Altered Alertness)

✓ Kognitiv svikt (Abbreviated test)

✓ Redusert oppmerksomhet (Disturbed Attention)

✓ Akutt endring (i bevissthet, oppmerksomhet eller kognitiv funksjon)

Hjernehelse etter hjerneslag

BRAKE



- Bygger videre på prosjektet CAST ved Bærum sykehus.
Resultater fra dette studiet bidro til å endre norske retningslinjer til bedre oppfølging etter hjerneslag.
- BRAKE følger opp pasientene som var < 65 år når de fikk sitt hjerneslag i 2007/2008.
Studien innebærer legeundersøkelser, blodprøver, MR av hjernen m. mer.
- Med bruk av kunstig intelligens (AI) vil vi studere hvordan hjernen eldes etter hjerneslag, forstå mer av fatigue og undersøke hva som kjennetegner gode forløp.



Studien er finansiert av Helse Sør-Øst,
med økonomisk støtte fra
Landsforeningen for slagrammede

- EPIC -

Epitranscriptomic Regulation in Bladder Cancer

- Blærekreft rammer drøyt 1700 mennesker i Norge årlig og er den 6te vanligste kreftformen i landet
- Selv med beste tilgjengelige behandling, har sykdommen en tendens til å komme tilbake, eller utvikle seg, noe som nødvendiggjør tett oppfølging
- Vi inkluderer pasienter som opereres for blærekreft i et prosjekt hvor vi studerer molekylære mekanismer som kan ligge til grunn for kreftsykdommen
- Målet med studien er å delta i utvikling av forbedret, eller ny, behandling for blærekreft





Fysioterapeut og Stipendiat
Monica Beckmann

HIPFRAC –bedring etter hoftebrudd

Bakgrunn: Det er stor risiko for betydelig nedsatt fysisk funksjon og livskvalitet blant de overlevende etter hoftebrudd. Trening og fysisk aktivitet er en viktig faktor for å gjenvinne fysisk funksjon. Det finnes lite forskning på rehabilitering av hoftebrudd i tidlig fase, når pasientene er på korttidsopphold på sykehjem. Vi har derfor stilt spørsmål om tidlig og kontinuerlig aktivitet, utført av pleierne på sykehjem i tillegg til vanlig fysioterapi, kan bidra til bedre fysisk funksjon for denne pasientgruppen.

Metode:

Det er gjennomført en randomisert kontrollert studie. Vi har også har fulgt deltagerne opp til et år etter bruddet.

Mål:

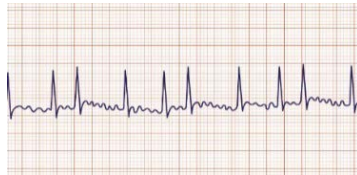
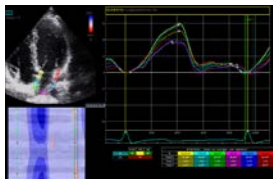
å utvikle bredere kunnskap om rehabilitering etter hoftebrudd, med fokus på en tverrfaglig tilnærming for å gi bedre og mer tilspisset pasientbehandling. Resultatene vil få betydning for pasienter ved at klinikerne får mer kunnskap om hva som påvirker bedring av den fysiske funksjonen etter hoftebrudd.

Resultat:

Pasienter som får hoftebrudd er sårbare og skjøre etter bruddet og resultatene viser at standard fysioterapi kan være tilstrekkelig for å oppnå bedre fysisk funksjon i tidlig fase etter hoftebrudd. Den største bedringen i fysisk funksjon skjer i løpet av de første tre månedene for både de som trenger korttids plass på sykehjem og de som overføres direkte hjem. Faktorer som kan si noe om fysisk funksjon tre- og 12 måneder etter hoftebrudd er behovet for ganghjelpemiddel før bruddet.



Kan måling av venstre forkammers volum og funksjon
predikere hvem som får atrieflimmer?



To stipendiater jobber med prosjektene, som er del av
befolkningsstudien Akershus hjerteundersøkelse 1950



Magnar Gangås Solberg



Peter Selmer Rønningen



3706 innbyggere i Akershus,
født i 1950 ble undersøkt med
hjerterultralud og følges over tid
med tanke på utvikling av
atrieflimmer



Kunnskap fra disse
prosjektene vil kunne bidra i
forebygging av atrieflimmer-
relatert hjerneslag



GENetics of Atrial Fibrillation in Norway

Studien GENAF kartlegger genetiske årsaker til atrieflimmer

Personer som får atrieflimmer tidlig, er med større sannsynlighet genetisk disponert for sykdommen.

Vi vil derfor inkludere alle personer over 18 år i Norge, som har fått diagnosen atrieflimmer før de fylte 50 år.



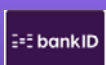
Prosjektleder
Ingrid E. Christophersen



Stipendiat
Silje M. Kalstø

① www.GENAF.no

Du signerer elektronisk samtykke og fyller ut spørreskjema på nett.



② Du kan delta uansett hvor i landet du bor, da du får tilsendt blodprøve-kit per post.

③ Du tar blodprøver og EKG hos fastlege, som sendes til forskningsavdelingen ved Bærum sykehus.



Sameer Bhargava, kreftseksjonen

Kreftscreening og innvandrerbefolkning

Brystkreft og mammografiscreening

- Er fødeland og sosioøkonomiske faktorer av betydning for oppmøte i mammografiscreening?
- Er fødeland og sosioøkonomiske faktorer av betydning for hva mammografiscreening avdekker?
- Er fødeland av betydning for overlevelse av brystkreft?
- Er overlevelse forskjellig blant kvinner som har møtt og ikke møtt til mammografiscreening

Immigrantscreen

- Er oppmøte til bryst- og tarmscreening blant innvandrere fra Litauen, Filippinene, Pakistan, Polen, Somalia og arabiske land høyere om de mottar invitasjon på eget morsmål sammenlignet med om de mottar invitasjon på norsk?
- Intervju av innvandrere fra Polen og Pakistan om bryst- og tarmkreft, og forebyggende undersøkelser for å tilrettelegge bryst- og tarmscreening på en bedre måte



Blodtrykk og hjernehelse i ACE 1950



BLODTRYKKET VÅRT PÅVIRKER
HJERNEN I ULIKE FASER AV LIVET

Men hvor høyt blodtrykk er egentlig
skadelig, og finnes det perioder i
livet hvor hjernen er ekstra sårbar?

Dette er spørsmål vi forsker på i
«Blodtrykk og hjernehelse i ACE 1950»



HJERNEN DIN OG HØYT BLODTRYKK

- ✓ Høyt blodtrykk kan skade hjernen og øke sjansen for hjerneslag og demens
- ✓ Heldigvis kan vi påvirke blodtrykk med både livsstilsendringer og medisiner!

VÅR STUDIE - KORT FORKLART!

Vi undersøker hvordan **blodtrykk** i ulike
alderstadiet påvirker sjansen for å få
hjerneslag og **kognitiv svikt**
når man blir eldre.



Målet med forskningen er enda bedre
blodtrykksbehandling, slik at vi kan bevare en
god hjernehelse når vi blir eldre!

[Klikk her](#) for å se lege og doktorgradsstipendiat
Marte Walle-Hansen fortelle mer om studien!
Du kan også besøke oss på www.ace1950.no.



Amyloidose i nyrer



Amyloidose er en potensielt dødelig sykdom som oppstår ved at feilfoldete proteiner avleires i kroppens organer. Når dette skjer i nyrene, utvikler pasienten nyresvikt, og mange vil trenge nyreerstattende behandling (dialyse eller transplantasjon).



Vårt prosjekt analyserer data for norske pasienter som har fått diagnosen nyreamyloidose de siste 30 årene (1988 – 2017). Vi gjør også ny, mer presis diagnostikk av et utvalg av nyrebiopsier.



Vårt mål med studien er å bidra til bedre diagnostikk og øke kunnskapen om sykdommens prognose. Dette er viktig da det nå utvikles bedre behandling for pasienter med amyloidose.

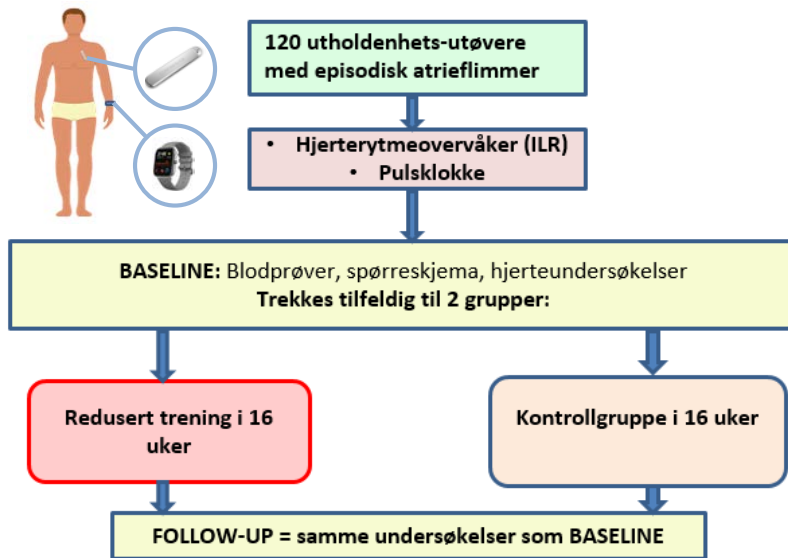


HAR DU LYST TIL Å DELTA I - STUDIEN?



- ✓ Trener du mye utholdenhet?
- ✓ Har du episodisk atrieflimmer?
- ✓ Er du ellers stort sett frisk?
- ✓ Da kan du kanskje delta!

VERDENS FØRSTE STUDIE PÅ HVORDAN REDUSERT TRENINGSENTENSITET PÅVIRKER MENGDEN ATRIEFLIMMER HOS IDRETTSFOLK



Besøk oss på www.NEXAF.no eller scan OR-koden for å lese mer om studien

Våre samarbeidspartnere:

- St. Olavs Hospital / NTNU Trondheim
- Leuven, Belgia
- Melbourne, Australia



Stipendiat og kardiolog
Turid Apelland
Bærum sykehus



Prosjektleder og overlege
Marius Myrstad
Bærum sykehus

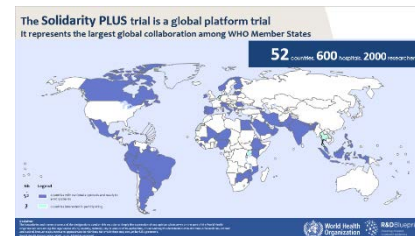


Kontakt Forskningsavdelingen
på tlf. 67 80 98 57 dersom
du er interessert!

Bærum sykehus



Covid-19: NOR-SOLIDARITY



Bakgrunn:

Virushemmende (antivirale) medikamenter kan potensielt redusere varighet og dødelighet av Covid-19, men for å få sikker kunnskap om verdien av slike legemidler er det behov for systematisk utprøving i kontrollerte studier. NOR-SOLIDARITY er den norske delen av en internasjonal studie ledet av Verdens Helseorganisasjon (WHO SOLIDARITY). Foreløpige resultater har gitt viktig informasjon om effekter av legemidlene hydroksyklorokin og remdesivir.¹

Problemstilling:

Kan antivirale medikamenter forkorte sykdomsvarighet og/eller bedre overlevelse hos pasienter innlagt med Covid-19?

Metode:

Randomisert behandlingsstudie på sykehusinnlagte pasienter med Covid-19.

Inkluderte pasienter mottar behandling med studiemedisin i tillegg til standardbehandling, og følges med etterkontroller etter utskrivelse. Studiens endepunkter er sykdomsvarighet, dødelighet ved 30 og 60 dager, virusmengde i halssekret.

Det er p.t. ingen aktive behandlingsarmer i studien

Kontaktperson:

Anders Tveita (Medisinsk avd., Bærum sykehus)

Referanser:

¹Repurposed Antiviral Drugs for Covid-19 - Interim WHO Solidarity Trial Results. N Engl J Med. 2021 Feb 11;384(6):497-511.



Sammenlikning av tre typer stabilisering ved kneprotese

En randomisert studie for å sammenlikne anteroposterior stabilitet og knekinematikken av tre forskjellige typer stabilisering av Attune kneprotese.

Bakgrunn

Knees sagitale stabilitet er viktig for god knefunksjon etter ledderstatning med totalprotese. Bakre korsbånd kan bevares eller fjernes under operasjonen. Attune kneprotesen som vi bruker har tre forskjellige typer plastinsert som skal sikre stabiliteten: CR= cruciate retaining, CS=cruciate sacrificing og PS=posterior stabilized. For stor sagital bevegelse er forbundet med dårligere kliniske resultater etter operasjonen.

Formål

Undersøke om sagital vandring/stabilitet og kinematikk i kneet er tilnærmet lik ved de tre typene plastinsert.

Metode

- Inkludere 30 pasienter med varus kneleddsartrose i alderen 45-75 år, med planlagt totalprotese operasjon i kneet
- Randomiseres til en av de tre typene stabilisering/insert, 10 pasienter i hver gruppe
- Peroperativ måling før og etter innsetting av protese: Sagital vandring ved 30 og 90 graders fleksjon og knees kinematikk ved hjelp av computernavigasjon (CAS)
- Pre- og postoperativt test av pasient: *Pasientscoring* (PROMs) og *Trappetest* preoperativ og ved 6 uker, 6 og 12 måneders kontroll





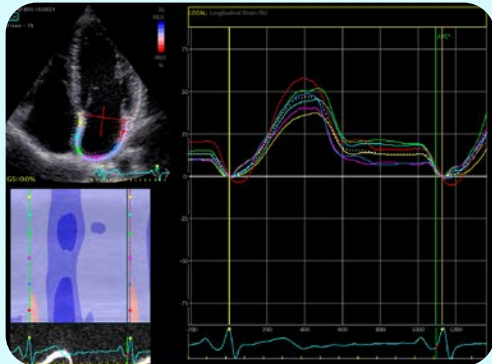
De friskeste blant oss, som har trent utholdenhet hele livet, har økt risiko for atrieflimmer.



I dag vet vi ikke hvorfor noen får atrieflimmer av langvarig trening.



Vi undersøker Birkebeinere med og uten atrieflimmer og kartlegger forskjellene mellom de som har fått hjerterytmeforstyrrelse og de som ikke har det.



Vårt mål er å:



forstå mekanismene bak
treningsutløst atrieflimmer



kunne gi bedre treningsråd til
alle utholdenhetsutøvere



CROFT 2

– Randomisert multisenter-studie der man sammenlikner operativ mot ikke-operativ behandling av eldre pasienter med brudd i albuespissen



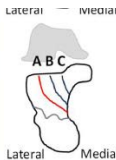
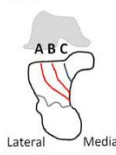
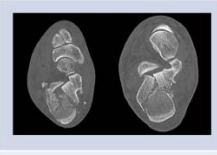
- Tradisjonelt sett har operativ behandling vært anbefalt
- Studiens mål er å finne ut om ikke-operativ behandling er like bra hos eldre pasienter
- Bærum sykehus er 1 av 12 sykehus
- Inkluderer type 2 frakturer i albuespissen hos pasienter eldre enn 75 år
- Følges opp med PROMS, målinger og røntgen etter 6,12 og 52 uker
- Inklusjon av 70 pasienter totalt
- Inklusjon fra 01.01.21 tom 31.12.22
- Foreløpig ingen inkludert fra Bærum Sykehus
- Lokal koordinator: Espen S. Laudal – overlege ort avd BS

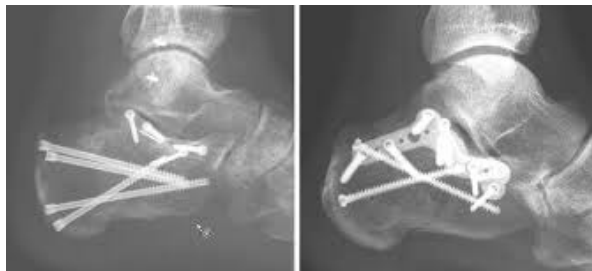




Calcaneus RCT

Hælbeinsbrudd – sammenlikning av to etablerte behandlingsmetoder

Type II (221)	2 articular pieces from a single fracture lines Subtype: IIA, IIB, IIC		
Type III (178)	3 articular pieces from 2 fracture lines Subtype: IIIAB, IIIBC, IIIAC		



PACO

STA

- Multisenter studie med Bærum Sykehus som 1 av 5 deltakere
- Sammenlikner Artroskopisk assistert skrueosteosyntese (PACO) mot Plate og skruefiksasjonen via sinus tarsi tilgang (STA) ved intraartikulære brudd i hælbeinet (Sanders type 2 og 3)
- Pasienter mellom 18 og 70 år
- Mål om inklusjon av 62 pasienter totalt
- Startet i mai 2020 og inklusjon tom 2024
- Bærum Sykehus har inkludert en pasient hittil
- Oppfølging med PROMS, målinger og CT /røntgen 8 og 12 uker, 6 mnd, 1,2 og 5 år
- Lokal koordinator: Espen S. Laudal – overlege ort avd BS