



OTTO VON GUERICKE
UNIVERSITÄT
MAGDEBURG

MED

MEDIZINISCHE
FAKULTÄT

Forschungsbericht 2019

Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivtherapie

UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR ANAESTHESIOLOGIE UND INTENSIVTHERAPIE

Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
Tel. 49 (0)391 67 13500, Fax 49 (0)391 67 13501
anaesthesie@uni-magdeburg.de

1. LEITUNG

Prof. Dr. med. Dr. Thomas Hachenberg (Direktor)

2. HOCHSCHULLEHRER/INNEN

Prof. Dr. med. habil. Uwe Ebmeyer
Prof. Dr. med. habil. Dr. Thomas Schilling, D.E.A.A.
Prof. Dr. med. habil. Dr. Alf Kozian
Priv.-Doz. Dr. med. habil. Christine Schneemilch

3. FORSCHUNGSPROFIL

Klinische und Experimentelle Anästhesie

- Klinische Untersuchungen zum Einfluss unterschiedlicher Prämedikationsstandards auf das postoperative Befinden und Outcome
- Untersuchungen zum Einfluss unterschiedlicher Narkoseverfahren auf perioperative Stressreaktionen
- Klinische und neurophysiologische Untersuchungen zur Anästhesie in der Carotischirurgie
- Klinische und hämostaseologische Untersuchungen zur Hämodilution
- Experimentelle Untersuchungen zur Pharmakokinetik und -dynamik volatiler Anästhetika
- Experimentelle und klinische Untersuchungen zu pulmonalen und systemischen Effekten der ischämischen Fernkonditionierung
- Klinische Untersuchungen zum Atemwegsmanagement und der Pathophysiologie der Ein-Lungenventilation
- Regionalanästhesieverfahren für plastische Operationen am knöchernen Thorax
- Online-Dokumentation am Anästhesiearbeitsplatz
- Teilnahme an Multicenterstudien

Intensivtherapie

- Klinische und physiologische Untersuchungen zur Früherkennung des Transplantatversagens bei Lebertransplantationen
- Untersuchungen zur Visualisierung und Objektivierung akuter Schmerzzustände in der Intensivtherapie ? Vergleich verschiedener Prognose-Beurteilungssysteme
- Teilnahme an multizentrischen Studien zur antibiotischen Behandlung schwerer nosokomialer bakterieller Pneumonien und Sepsis
- Untersuchungen zur Volumenersatztherapie
- Evaluierung der online-Dokumentation an allen Intensivtherapieplätzen
- Teilnahme an Multicenterstudien

Notfallmedizin

- Klinisch und morphologisch orientierte tierexperimentelle Outcome-Untersuchungen an einem Asphyxiemodell
- Evaluierung der online-Dokumentation in der Notfallmedizin
- Qualitätsmanagement in der Notfallmedizin

Schmerztherapie

- Untersuchungen zur postoperativen Schmerztherapie mittels kontinuierlicher und diskontinuierlicher Schmerzausschaltungsverfahren
- Klinische Untersuchungen der Zusammenhänge von Affekt und chronischem Schmerz
- Psychopathologie des chronischen Schmerzes

4. KOOPERATIONEN

- Department of Surgical Sciences, Anesthesia and Intensive Care, Uppsala University, Uppsala, Sweden
- Hedenstierna Laboratory, Uppsala University, Uppsala, Sweden
- Mert Sentürk, Principal Investigator, Istanbul University, Turkey
- Oscillogy LLC, Folsom, Pennsylvania, U.S.A.
- Universitätsklinikum Jena, Zentrum für Klinische Studien, Dr.-Salvador-Allende-Platz 27, 07747 Jena

5. FORSCHUNGSPROJEKTE

Projektleitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Hachenberg
Projektbearbeitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Schilling, Prof. Dr. Dr. Alf Kozian, OÄ Dr. Astrid Bergmann
Kooperationen: Hedenstierna Laboratory, Uppsala University, Uppsala, Sweden; Department of Surgical Sciences, Anesthesia and Intensive Care, Uppsala University, Uppsala, Sweden
Förderer: Sonstige - 01.12.2016 - 31.12.2019

Ischämische Fernkonditionierung und die Auswirkungen auf die Lunge nach Ein-Lungen-Ventilation

Studien haben gezeigt, dass die mechanische Beatmung und insbesondere die Ein-Lungen-Beatmung schädlich für die Lunge sind. Das kann zu einem alveolären Trauma als Folge der erhöhten mechanischen Belastung des Lungparenchyms führen. Die ischämische Fernkonditionierung hat sich in den letzten Jahren als mögliche protektive Methode erwiesen und soll daher - gerade im Hinblick auf die Effekte auf die Lunge - näher untersucht werden. Das Ziel der experimentellen Studie ist somit die Evaluierung von Effekten der ischämischen Fern- (Remote) Präkonditionierung auf die Atmungsorgane und die pathophysiologischen Auswirkungen der Ein-Lungenventilation.

Projektleitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Hachenberg
Projektbearbeitung: OÄ Dr. Astrid Bergmann, Elena Jovanovska
Förderer: Industrie - 01.12.2016 - 31.12.2019

Auswirkungen der ischämischen (Fern-) Präkonditionierung auf die Lungenfunktion bei gesunden Probanden

In Tierversuchen hat sich eine mögliche protektive Eigenschaft der ischämischen Fernkonditionierung auf die Atmungsorgane gezeigt. Da sowohl in Tierversuchen als auch bei intraoperativen Studien stets die Vollnarkose als Störfaktor in Betracht gezogen werden muss, wird diese Studie an spontan-atmenden gesunden Probanden durchgeführt, um die Auswirkungen auf die Lunge und auf das Immunsystem näher zu beleuchten. Im Mittelpunkt der klinischen Untersuchung stehen die Auswirkungen der ischämischen (Fern-) Präkonditionierung auf die Lungenfunktion bei nicht-anästhesierten, nicht-chirurgischen Probanden ohne vorbestehende kardiopulmonale Erkrankungen.

Projektleitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Schilling
Projektbearbeitung: Raul Harms, Prof. Dr. Dr. Alf Kozian
Förderer: Haushalt - 01.12.2017 - 28.11.2022

Intraoperative Hypoxie während der Ein-Lungenventilation in der Thoraxchirurgie

Im Mittelpunkt dieser retrospektiven klinischen Untersuchung stehen die Inzidenz und das Outcome intraoperativer Hypoxieereignisse während der Ein-Lungenventilation für thoraxchirurgische Eingriffe, in Abhängigkeit vom Lebensalter des Patienten sowie der präoperativen Lungenfunktion.

Projektleitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Schilling
Projektbearbeitung: Marie Christina Wolf, Prof. Dr. Dr. Alf Kozian, OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Kooperationen: Oscillogy LLC, Folsom, Pennsylvania, U.S.A.; Hedenstierna Laboratory, Uppsala University, Uppsala, Sweden; Department of Surgical Sciences, Anesthesia and Intensive Care, Uppsala University, Uppsala, Sweden
Förderer: Sonstige - 01.02.2014 - 31.12.2020

Pharmakokinetik Volatiler Anästhetika - Effekte von Herzzeitvolumen und Ventilation auf die Kinetik von Desfluran und Sevofluran

Durch die Variation von Herzzeitvolumen und Ventilation sollen die Kinetiken von Desfluran und Sevofluran detailliert beschrieben werden. Durch Erhöhung des Herzzeitvolumens bei gleichzeitiger Reduktion der Ventilation und umgekehrt soll die Pharmakokinetik der Inhalationsanästhetika im Tiermodell weiter untersucht werden.

Projektleitung: apl. Prof. Dr. habil. Uwe Ebmeyer
Projektbearbeitung: Nils Behrend, OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar, OA Dr. Christian Breitling
Förderer: Haushalt - 01.01.2019 - 31.12.2023

Sonographische Evaluierung von Nebenwirkungen interscalenärer Plexusblockaden

Das Ziel dieser klinischen Untersuchung ist die sonographie-gestützte Erfassung von Nebenwirkungen der interscalenären Plexusanästhesie. Weiterhin sollen Strategien entwickelt werden, um diese zu vermeiden.

Projektleitung: OÄ Dr. Astrid Bergmann
Förderer: Sonstige - 01.01.2016 - 31.12.2019

Effekte der ischämischen Fernkonditionierung auf die Atmungsorgane bei gesunden Probanden und Patienten mit einer chronisch obstruktiven Bronchitis und bronchialer Hyperreaktivität

Im Tierversuch und in klinischen Studien hat sich ein möglicher protektiver Effekt der ischämischen Fernkonditionierung gezeigt. Um die Auswirkungen auf die Atmungsorgane näher zu beleuchten und um etwaige Unterschiede in der Immunantwort zwischen gesunden Probanden und Probanden mit einer immunologischen Grunderkrankung (hyperreagibler Atemweg) auszuräumen, wird diese Studie durchgeführt.

Projektleitung: Dr. Dominik Brammen
Projektbearbeitung: Julia Werner
Förderer: Haushalt - 01.06.2011 - 30.11.2020

Qualitätsvergleich zwischen papierbasierter und elektronischer Dokumentation von Notarzteinsätzen

Mit dem Projekt soll die Dokumentationsqualität zwischen papierbasierter und elektronischer Dokumentation von Notarzteinsätzen in Hinsicht auf Vollständigkeit, Datenqualität und Qualitätsindikatoren untersucht werden.

Projektleitung: Dr. Dominik Brammen
Förderer: Haushalt - 20.12.2018 - 31.12.2021

Befragung in deutschen Leitstellen zur Einführung von standardisierten, strukturierten Notrufabfrageprotokollen

Mittels Befragung unter Verwendung standardisierter Fragebögen soll der Stand der Einführung von strukturierten, standardisierten Notrufabfrageprotokollen in deutschen Rettungsdienstleitstellen erhoben werden.

Projektleitung: OA Dr. Michael Brinkers
Förderer: Haushalt - 02.11.2015 - 31.12.2019

Chronischer Schmerz, Tumor und Depression: Zur Trennbarkeit somatopsychischer Komorbiditäten in einer Schmerzambulanz - die Herangehensweise nach Endicott

Retrospektiver Vergleich von Tumor (n=98) und Nichttumorpatienten (n=152) aus den Vorjahren. Verteilung der Endicott-Kriterien in beiden Gruppen, in Abhängigkeit von psychischen Diagnosen mit Hauptaugenmerk auf Depressionen.

Projektleitung: OA Dr. Michael Brinkers
Projektbearbeitung: Miriam Klimak
Förderer: Haushalt - 01.03.2017 - 31.12.2020

Schmerzen nach Apoplex: "off-label"-Behandlung mit Neuroleptika in einer anästhesiologischen Schmerzambulanz

Aus der Gesamtgruppe aller elektronisch erfassten Patienten der Schmerzambulanz wurden die Patienten mit Schmerz nach Hirninfarkt konkret ausgesucht, um die folgenden Fragen zu beantworten: Helfen Neuroleptika nach einem Apoplex? Geht es den Patienten ohne Neuroleptika schlechter? Haben Patienten ohne Apoplex einen Nachteil durch Neuroleptika?

Projektleitung: OA Dr. Michael Brinkers
Förderer: Haushalt - 02.05.2017 - 31.12.2020

Stand der stationären schmerztherapeutischen Versorgung am Beispiel einer allgemein- und viszeralchirurgischen Normalstation - eine prospektive Fragebogenstudie

Auswertung einer prospektive Fragebogenstudie zur schmerztherapeutischen Versorgung im Zeitraum Januar 2017 bis Juni 2017. Dabei bezogen wir alle Patienten ein, die in diesem Zeitraum auf der Station 1 der Allgemein-

und Viszeralchirurgie des Universitätsklinikums Magdeburg aufgenommen wurden.

Projektleitung: OA Dr. David Jacob
Projektbearbeitung: Dr. Torben Esser, OA Dr. Florian Prätsch
Kooperationen: Universitätsklinikum Jena, Zentrum für Klinische Studien, Dr.-Salvador-Allende-Platz 27, 07747 Jena
Förderer: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG) - 02.11.2015 - 31.12.2020

Cytosorb Register Studie

Dieses unabhängige, multi-nationale real-life Register wird vom Studienzentrum der Universität Jena unter Leitung von Professor Frank Brunkhorst durchgeführt und wird systematisch den Nutzen und die Sicherheit der CytoSorb-Therapie unter klinischen Routinebedingungen untersuchen. Das Register wird eine systematische Untersuchung der klinischen Effekte von CytoSorb ermöglichen und so maßgeblich zur Erweiterung des Wissens über die CytoSorb-Therapie beitragen.

Projektleitung: OA Dr. David Jacob
Projektbearbeitung: Dr. Torben Esser, Dr. med. Florian Prätsch
Förderer: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG) - 01.01.2018 - 31.12.2020

Randomisierte kontrollierte multizentrische Studie zur Albuminersatztherapie im septischen Schock (ARISS-Studie)

Albumin is a key regulator of fluid distribution within the extracellular space and posses several properties beyond its oncotic activity, including binding and transport of several endogenous molecules, anti-inflammatory and anti-oxidant actions, nitric oxide modulation, and buffer function. The accumulating evidence suggests that supplementation of albumin may provide survival advantages only when the insult is severe as in patients with septic shock. Prospective randomized trials on the possible impact of albumin replacement in these patients with septic shock are lacking. The aim of the proposed study is to investigate whether the replacement with albumin and the maintenance of its serum levels above 30 g/L for 28 days improve survival in patients with septic shock compared to resuscitation and volume maintenance without albumin. In this prospective, multicenter, randomised trial, adult patients (~18 yr) with septic shock will be randomly assigned within a maximum of 24 hours after the onset of septic shock after obtaining informed consents to treatment or control groups. Patients assigned to the treatment group will receive a 60 gm loading dose of human albumin 20% over 2-3 hours. Serum albumin levels will be maintained above 30 gm/L in the ICU for a maximum of 28 days following randomization using 40-80 gm human albumin 20% infusion. The control group will be treated according to the usual practice with crystalloids as the first choice for the resuscitation and maintenance phase of septic shock. The primary end point is 90 days mortality and secondary end points include 28-day, 60-day, ICU, and in-hospital mortality, organ dysfunction/failure, and length of ICU and hospital stay. In total 1412 patients need to be analyzed, 706 per group. Assuming a dropout rate of 15%, a total of 1662 patients need to be allocated. The study is expected to influence the every-day clinical practice and will have a direct impact on the guidelines of treating patients with septic shock.

Projektleitung: OA Dr. David Jacob
Projektbearbeitung: Prof. Dr. Aris Perrakis, Doz. Dr. Jochen Weigt
Kooperationen: Universitätsklinik für Gastroenterologie und Hepatologie, Universität Magdeburg; Universitätsklinik für Allgemein-, Viszeral-, Gefäß- und Transplantationschirurgie, Universität Magdeburg
Förderer: Industrie - 01.11.2019 - 31.12.2020

Evaluation des Impacts des extrakorporalen Adsorptionsverfahrens CytoSorb® (Fa. Cytosorbents) auf die hepatische Funktionskapazität kritisch kranker Patienten mittels LiMAx® -Test

Bei diesem Projekt handelt es sich um eine monozentrische Beobachtungs-/Pilotstudie, welche prospektiv und nicht-randomisiert die Erfassung der Leberfunktion und deren Veränderungen durch Einsatz des extrakorporalen Adsorbensystems CytoSorb® im Rahmen der adjunktiven Behandlung von Patienten mit akut auf chronischem Leberversagen oder akutem Leberversagen und Sepsis mit dem Therapieziel: "Bridging to recompensation", evaluiert.

Projektleitung: OA Dr. Tom Kreft
Projektbearbeitung: Dr. med. Tamar Matcharadze
Kooperationen: Mert Sentürk, Principal Investigator, Istanbul University, Turkey; Thomas Kiss, International Trial Coordinator, Dresden University, Germany
Förderer: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG) - 01.01.2017 - 31.12.2021

PROtective ventilation with high versus low PEEP during one-lung ventilation for THORacic surgery

One-lung ventilation (OLV) with resting of the contralateral lung may be required to allow or facilitate thoracic surgery. However, OLV can result in severe hypoxemia, requiring a mechanical ventilation approach that is able to maintain adequate gas exchange, while protecting the lungs against postoperative pulmonary complications (PPCs). During OLV, the use of lower tidal volumes (V_T) is helpful to avoid over-distension, but can result in increased atelectasis and repetitive collapse-and-reopening of lung units, particularly at low levels of positive end-expiratory pressure (PEEP). Nevertheless, it is not known if, during OLV with low V_T , high levels of PEEP combined with lung recruitment maneuvers are superior to low to moderate PEEP for protection against PPCs.

The objective is to compare a strategy using high PEEP (10 cmH₂O) with recruitment maneuvers versus low PEEP (5 cmH₂O) without recruitment maneuvers, during thoracic surgery under standardized one lung ventilation with low V_T (5 mL/kg predicted body weight - PBW) in adults.

Projektleitung: OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Kooperationen: Uniklinik der RWTH Aachen
Förderer: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG) - 01.10.2017 - 31.12.2019

iPROMOTE (Impact of PReOperative Midazolam on OuTcome of Elderly patients): a multicentre randomised controlled trial

Bei dieser doppelblinden, multizentrischen, placebokontrollierten Studie soll untersucht werden, ob eine Prämedikation bei über 65 jährigen mit einem Placebo, verglichen mit dem Benzodiazepin Midazolam, gleichwertig ist in Bezug auf die postoperative Patientenzufriedenheit und verschiedener weiterer Outcomeparameter.

Projektleitung: OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Projektbearbeitung: Prof. Dr. Dr. Thomas Schilling
Kooperationen: Oscillogy LLC, Folsom, Pennsylvania, U.S.A.; Hedenstierna Laboratory, Uppsala University, Uppsala, Sweden; Department of Surgical Sciences, Anesthesia and Intensive Care, Uppsala University, Uppsala, Sweden
Förderer: Sonstige - 01.06.2014 - 31.12.2019

Pharmakokinetik Volatiler Anästhetika - Respiratorische und hämodynamische Effekte auf Aufnahme und Elimination

Die Aufnahme und Elimination von Narkosegasen wird durch Ventilations/Perfusions-Defekte (V_A/Q Mismatch), wie sie bei Asthma oder COPD auftreten, und durch Änderungen in Beatmung und Hämodynamik beeinflusst. Durch die subanästhetische Applikation von Desfluran oder Sevofluran sollen bronchodilatatorische Effekte dieser Gase minimiert werden und die Pharmakokinetik beschrieben werden.

Projektleitung: OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Kooperationen: Klinik für Anesthesiologie und Intensivmedizin, Technische Universität München (TUM); Urologische Klinik, St. Elisabeth-Klinikum Straubing
Förderer: Haushalt - 01.01.2019 - 31.12.2019

MR2 - Wissen über Antibiotikaeinsatz in Anästhesie und Intensivmedizin

In dieser Studie werden die Selbsteinschätzung, verschiedene Sichtweisen und das konkrete Wissen von Anästhesisten hinsichtlich des korrekten Umgangs mit den zunehmenden Problemen der Multiresistenz bakterieller Erreger evaluiert.

Projektleitung: OÄ Dr. Selinde Mertz
Projektbearbeitung: OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Kooperationen: Department of Surgical Sciences, Anesthesia and Intensive Care, Uppsala University, Uppsala, Sweden
Förderer: Sonstige - 01.03.2018 - 31.12.2023

Lungenphysiologie und Pharmakokinetik volatiler Anästhetika unter Allgemeinanästhesie bei Neugeborenen - Experimentelle Tierstudie

In dieser experimentellen Studie sollen im Tiermodell die Lungenphysiologie und -morphologie bei Neugeborenen unter Allgemeinanästhesie und die Auswirkungen auf die Pharmakokinetik volatiler Anästhetika untersucht werden.

Projektleitung: OA Dr. Giselher Pfau
Projektbearbeitung: Paulina Rumpelt, OA Dr. Michael Brinkers
Förderer: Haushalt - 01.01.2014 - 31.12.2019

Komplexes Regionales Schmerzsyndrom (CRPS) und psychische Störungen

Retrospektive Analyse von Patienten der Schmerzambulanz der Klinik für Anaesthesiologie und Intensivtherapie an der Universität Magdeburg unter besonderer Berücksichtigung psychiatrischer Komorbiditäten

Bei der Betreuung von CRPS Patienten existieren nur wenige aussagekräftige Studien, die die Patienten einer ausführlichen psychologisch-psychiatrischen Diagnostik zuführen. Im Rahmen des an der Schmerzambulanz der Uniklinik Magdeburg etablierten Modells der permanenten Zusammenarbeit mit einem Liaisonpsychiater, werden ausnahmslos alle Patienten dieser Beurteilung zugeführt. Ziel der retrospektiven Untersuchung war es, zum einen

psychiatrische Erkrankungen gemäß ICD-10 zu eruieren, die die Schmerzverarbeitung stören bzw. beeinflussen. Zum anderen ist es so möglich, einen Vergleich der Gruppe der CRPS-Patienten zur Gesamtgruppe anderer ambulant vorgestellter Schmerzpatienten vorzunehmen.

Nur jeder zweite CRPS-Patient hat eine psychiatrische Diagnose. Herauszuheben ist dabei die Gruppe der Depressionen. Bei 15,6% der CRPS-Patienten konnte die Diagnose einer Depression (F3 Diagnose) nachgewiesen werden. Damit liegen diese Patienten über der Prävalenz für das Auftreten von Depressionen in der Bevölkerung (11.2%) und dem Mittelwert von 15,1% aller Patienten der Schmerzambulanz. Zusätzlich ist auf Grund eines Zusammenhangs zwischen Depression und Suizidalität bei Patienten mit chronischen Schmerzen eine besondere Beobachtung dieser Patientengruppe auch durch Nicht-Psychiater empfehlenswert.

Projektleitung: OA Dr. Giselher Pfau
Projektbearbeitung: Martina Pabst, OA Dr. Michael Brinkers
Förderer: Haushalt - 01.01.2018 - 31.12.2020

Leitlinien gegen individualisierte Therapie bei der Behandlung der Postzosterneuralgie

Es wird die leitlinienorientierte Therapie bei PZN der DGN (Deutsche Gesellschaft für Neurologie) gegen patientenindividualisierte Therapie verglichen. Es werden Patientenzufriedenheit sowie Schmerzreduktion in beiden Gruppen verglichen. Dies soll ein Beitrag im Rahmen der Versorgungsforschung werden. Des Weiteren geht es um den Vergleich mit anderen Patienten der Schmerzambulanz, die unter neuropathischen Schmerzen leiden.

Projektleitung: OA Dr. Giselher Pfau
Projektbearbeitung: OA Dr. Michael Brinkers
Förderer: Haushalt - 01.01.2018 - 31.12.2020

Auswirkungen des Faches QF 14 auf die Qualität der stationären Schmerztherapie

Verglichen wird an Hand von Qualitätskriterien (WHO-Index und PMI) die Qualität der stationären Versorgung von Schmerzpatienten. Es gilt zu klären, ob im Rahmen der studentischen Ausbildung im Fach QF 14 hier Fortschritte erzielt werden konnten.

Projektleitung: OÄ Dr. Doreen Wiedemann
Projektbearbeitung: Laura Horn
Förderer: Sonstige - 01.10.2018 - 30.07.2020

Die Messung des nozizeptiven Levels (NOL) bei Trichterbrust-Operationen

Die Aufrichtung einer Trichterbrust mittels Einlage von intrathorakalen Stäben, die mit den Rippen verbunden werden, geht teilweise mit starken interkostalen Schmerzen einher. Intraoperativ lässt sich die individuelle Schmerzwahrnehmung jedoch schwer vorhersagen. Mit dem von Medasense Biometrics entwickelten Gerät werden schmerzabhängige physiologische Parameter (Herzfrequenz, Herzfrequenzvariabilität, Pulsamplitude, Hautwiderstand) zu einem Index verarbeitet und angezeigt. Es wird die Korrelation zwischen klinischen Hinweisen auf Schmerzereignisse und diesem Index überprüft.

Projektleitung: OÄ Dr. Doreen Wiedemann
Projektbearbeitung: OA Dr. Stefan Zacharias, Dr. med. Holm Eggemann
Förderer: Sonstige - 01.01.2018 - 31.12.2021

Entwicklung eines Regionalanästhesieverfahrens für die Mammatumor-Resektion

Das Mammakarzinom ist die häufigste Tumorerkrankung bei Frauen in Deutschland. Zunehmend wird der Patientenwunsch nach einer Regionalanästhesie für den operativen Eingriff geäußert, da das Risiko einer Allgemeinanästhesie bei einigen Patienten als hoch eingeschätzt wird. Bisher gibt es nur wenige Fallberichte, die eine Regionalanästhesie ohne Allgemeinanästhesie für diesen Eingriff beschreiben. Nach umfangreichen anatomischen Studien sollen unterschiedliche Fasziablockaden angeboten und klinische überprüft werden. Dazu sollen ultraschallgestützt Punktionen für Pectoralis I und II Blockaden (PEC I+II), versuchsweise erector spinae Blockaden zur Mammachirurgie inklusive Axilladissektion durchgeführt werden. Teilweise werden Operationen in kompletter Regionalanästhesie oder supportiv zur Allgemeinanästhesie durchgeführt.

Projektleitung: OA Dr. Stefan Zacharias
Projektbearbeitung: Antonia Abbrent, OA Dr. Jörg Kugler, OA Dr. Dr. Moritz Kretzschmar
Förderer: Industrie - 01.10.2018 - 31.12.2021

Anwender- und Patientenzufriedenheit mit Lifecath-Midline-Kathetern

Der Einsatz des Lifecath-Midline-Katheters zur Direktpunktion (Vena basilaris) der Firma Vygon in der Frauenklinik/Orthopädie und auf der Intermediate Care Station werden untersucht. Dazu erfolgt eine fragebogenbasierte Erhebung von Daten der Patienten und Anwenderzufriedenheit.

6. EIGENE KONGRESSE, WISSENSCHAFTLICHE TAGUNGEN UND EXPONATE AUF MESSEN

- 80-Stunden-Weiterbildungskurs Notfallmedizin; September 2019; Ärztekammer Sachsen-Anhalt, Verwaltungszentrum für Heilberufe, Doctor-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg; akademie@aeksa.de
- Interdisziplinäre Schmerzkonferenz; monatlich; Universitätsklinikum Magdeburg, Schmerzambulanz/Haus 39, Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
- Anästhesiologisches Kolloquium; wöchentlich dienstags; Universitätsklinikum Magdeburg, Seminarraum Anästhesie, Hs. 60, Ebene 3, Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg
- 8. Magdeburger Kinderanästhesietag: ?Blick über den Tellerrand?, 19. Januar 2019, Gesellschaftshaus am Klosterberggarten, Schönebecker Str. 129, 39104 Magdeburg
- Deutscher Anästhesiecongress (DAC) 2019 ?Klug entscheiden in AINS?, Kongresspräsident des DAC 2019: Prof. Dr. Dr. Thomas Hachenberg, Kongress-Sekretäre Dr. Selinde Mertz, Dr. Dr. Moritz Kretzschmar, D.E.S.A., 'Congress Center Leipzig, 9.-11. Mai 2019
- Anästhesietage Berlin, Brandenburg, Sachsen, Sachsen-Anhalt, Thüringen (ABBSAT), 29. Gemeinsame Jahrestagung, 29. - 30. November 2019, Kongresshalle am Zoo in Leipzig

7. VERÖFFENTLICHUNGEN

BEGUTACHTETE ZEITSCHRIFTENAUFsätze

Bergmann, Astrid; Schilling, Thomas; Hedenstierna, Göran; Ahlgren, Kerstin; Larsson, Anders; Kretzschmar, Moritz Andreas; Kozian, Alf; Hachenberg, Thomas

Pulmonary effects of remote ischemic preconditioning in a porcine model of ventilation-induced lung injury
Respiratory physiology & neurobiology - Amsterdam [u.a.]: Elsevier Science, Bd. 259.2019, S. 111-118;
[Imp.fact.: 1.582]

Colic, Lejla; McDonnell, Conor; Li, Meng; Woelfer, Marie; Liebe, Thomas; Kretzschmar, Moritz Andreas; Speck, Oliver; Schott, Björn Hendrik; Bianchi, Massimiliano; Walter, Martin

Neuronal glutamatergic changes and peripheral markers of cytoskeleton dynamics change synchronically 24 h after sub-anaesthetic dose of ketamine in healthy subjects
Behavioural brain research - Amsterdam: Elsevier, Bd. 359.2019, S. 312-319;
[Imp.fact.: 2.77]

Darius, Sabine; Schumann, Heiko; Balkaner, Benjamin; Böckelmann, Irina

Gefährdungen und Arbeitsschutzmaßnahmen im Rettungsdienst - Was müssen Einsatzkräfte wissen?
Edewecht: Stumpf & Kossendey, Bd. 42.2019, 11, S. 22-27

Greiner, Felix; Slagman, Anna; Stallmann, Christoph; March, Stefanie; Pollmanns, Johannes; Dröge, Patrik; Günster, Christian; Rosenbusch, Marie-Luise; Heuer, Joachim; Drösler, Saskia E.; Walcher, Felix; Brammen, Dominik Gregor

Routinedaten aus Notaufnahmen - unterschiedliche Dokumentationsanforderungen, Abrechnungsmodalitäten und Datenhalter bei identischem Ort der Leistungserbringung
Das Gesundheitswesen - Stuttgart [u.a.]: Thieme, Bd. 81.2019, insges. 11 S.;
[Imp.fact.: 0.841]

Heim, Markus; Schneider, Frederick; Mutlak, Haitham; Schulz, Christian Matthias; Hachenberg, Thomas; Zoller, Michael; Soukup, Jens; Pawlik, Michael; Schön, Julika; Kees, Martin Georg; Hübler, Matthias; Sander, Michael; Ernst, Christian; Jacob, Matthias; May, Matthias

Rational application of antibiotics - the influence of anaesthetists' gender on self-confidence and knowledge
Acta anaesthesiologica Scandinavica - Oxford [u.a.]: Wiley-Blackwell, Bd. 63.2019, 8, S. 1037-1047;
[Imp.fact.: 2.228]

Keilhoff, Gerburg; Thi, Tue Minh Nguyen; Esser, Torben; Ebmeyer, Uwe

Relative resilience of cerebellar purkinje cells in a cardiac arrest/resuscitation rat model
Neurocritical care - New York, NY: Springer, Bd. 31.2019, insges. 15 S.;
[Imp.fact.: 2.857]

Kowark, Ana; Rossaint, Rolf; Keszei, András P.; Bischoff, Petra; Czaplik, Michael; Drexler, Berthold; Kienbaum, Peter; Kretzschmar, Moritz Andreas; Rex, Christopher; Saller, Thomas; Schneider, Gerhard; Söhle, Martin; Coburn, Mark

Impact of PReOperative Midazolam on OuTcome of Elderly patients (I-PROMOTE) - study protocol for a multicentre randomised controlled trial
Trials - London: BioMed Central, Bd. 20.2019, Art.-Nr. 430, insges. 12 S.;
[Imp.fact.: 1.975]

Lucas, Benjamin; Brammen, Dominik Gregor; Schirrmeister, Wiebke; Aleyt, Jacob; Kulla, Martin; Röhrig, Rainer; Walcher, Felix

Anforderungen an eine nachhaltige Standardisierung und Digitalisierung in der klinischen Notfall- und Akutmedizin
Der Unfallchirurg - Berlin: Springer, Bd. 122.2019, 3, S. 243-246;
[Imp.fact.: 0.716]

Lucas, Benjamin; Schladitz, Peter; Schirrmeister, Wiebke; Pliske, Gerald Armin; Walcher, Felix; Kulla, Martin; Brammen, Dominik Gregor

The way from pen and paper to electronic documentation in a German emergency department
BMC health services research - London: BioMed Central, Bd. 19.2019, Art.-Nr. 558, insges. 8 S.;
[Imp.fact.: 1.932]

Macharadze, Tamar; Budinger, Eike; Brosch, Michael; Scheich, Henning; Ohl, Frank W.; Henschke, Julia

Early sensory loss alters the dendritic branching and spine density of supragranular pyramidal neurons in rodent primary sensory cortices
Frontiers in neural circuits - Lausanne: Frontiers Research Foundation, Bd. 13.2019, Art.-Nr. 61, insges. 22 S.;
[Imp.fact.: 3.101]

May, Matthias; Hachenberg, Thomas; Brookman-May, Sabine; Ernst, Christian; Zwissler, Bernhard; Glückstein, Christa; Heim, Markus; Soukup, Jens; Mutlak, Haitham; Pawlik, Michael; Schön, Julika; Kees, Martin Georg; Kretzschmar, Moritz Andreas; Freitag, Adrian; Hübler, Matthias; Breitner, F.; Schmidt, Maren; Boeden, Gerhard; Schulz, Christian Matthias; Badelt, Gregor; Koch, Christian; Sander, Michael; Graf, Bernhard M.; Zoller, Michael; Zacharowski, Kai; Jacob, Matthias

Unterschiede von Kenntnissen und Selbsteinschätzung der Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung im Vergleich zu Fachärztinnen und Fachärzten der Anästhesiologie zu Fragen der Multiresistenz bakterieller Erreger und einer rationalen Antibiotikaverordnung - Ergebnisse einer infektiologischen Fragebogenstudie an deutschen Kliniken
Anästhesiologie & Intensivmedizin - Ebelsbach: Aktiv Dr. und Verl., Bd. 60.2019, 4, S. 150-163;
[Imp.fact.: 0.723]

Otto, Ronny; Schirrmeister, Wiebke; Majeed, Raphael W.; Greiner, Felix; Lucas, Benjamin; Röhrig, Rainer; Walcher, Felix; Brammen, Dominik Gregor

Implementation of emergency department performance benchmarking using R and LaTeX
Studies in health technology and informatics - Amsterdam [u.a.]: IOS Press [u.a.], Bd. 267.2019, S. 238-246;

Schneider, Frederick; Schulz, Christian Matthias; May, Matthias; Pawlik, Michael; Hübler, Matthias; Soukup, Jens; Ernst, Christian; Schneider, Gerhard; Jacob, Matthias; Brettner, F.; Kees, Martin Georg; Graf, Bernhard M.; Kretzschmar, Moritz Andreas; Hachenberg, Thomas; Schmidt, Maren; Koch, Christian; Sander, Michael; Zoller, Michael; Koch, Thea; Brookman-May, Sabine; Heim, Markus

Unterscheiden sich Anästhesisten an Universitätskliniken bezüglich ihres Selbstvertrauens und Wissens über rationale Antibiotikaverordnung von ihren nicht-universitär tätigen Kollegen? - Ergebnisse einer Fragebogenstudie an deutschen Krankenhäusern
Anästhesiologie & Intensivmedizin - Ebelsbach: Aktiv Dr. und Verl., Bd. 60.2019, 10, S. 468-478;
[Imp.fact.: 0.723]

Westphal, Sabine; Stoppe, Christian; Grünewald, Matthias Lars; Bein, Berthold Helmut; Renner, Jochen; Cremer, Jochen; Coburn, Mark; Schälte, Gereon; Böning, Andreas; Niemann, Bernd; Kletzin, Frank; Roesner, Jan Patrick; Strouhal, Ulrich; Reyher, Christian; Laufenberg-Feldmann, Rita; Ferner, Marion; Brandes, Ivo Florian; Bauer, Martin; Kortgen, Andreas; Stehr, Sebastian N.; Wittmann, Maria; Baumgarten, Georg; Struck, Rafael; Meyer-Treschan, Tanja A.; Kienbaum, Peter; Heringlake, Matthias; Schön, Julika; Sander, Michael; Treskatsch, Sascha; Smul, Thorsten; Wolwender, Ewa; Schilling, Thomas; Degenhardt, Frauke; Franke, Andre; Mucha, Soeren; Tittmann, Lukas; Kohlhaas, Madeline; Fuernau, Georg; Brosteanu, Oana; Hasenclever, Dirk; Zacharowski, Kai; Meybohm, Patrick

Genome-wide association study of myocardial infarction, atrial fibrillation, acute stroke, acute kidney injury and delirium after cardiac surgery - a sub-analysis of the RIPHeart-Study
BMC cardiovascular disorders - London: BioMed Central, Bd. 19.2019, Art.-Nr. 26, insges. 12 S.;
[Imp.fact.: 1.947]

NICHT BEGUTACHTETE ZEITSCHRIFTENAUFsätze

Schirrmeister, Wiebke; Wehrle, Markus; Lefering, Rolf; Walcher, Felix; Kulla, Martin; Brammen, Dominik Gregor; Greiner, Felix

Notfall- und akutmedizinische Register in Deutschland
DIVI - Köln: Deutscher Ärzte-Verlag, Bd. 10.2019, 4, S. 148

BEGUTACHTETE BUCHBEITRäge

Brammen, Dominik Gregor; Kulla, Martin

Das DIVI Notaufnahmeprotokoll
DIVI-Jahrbuch ... - Berlin: MWV, Med.-Wiss. Verl.-Ges., S. 9-14, 2019;
[Literaturangaben]

Lucas, Benjamin; Kulla, Martin; Brammen, Dominik Gregor; Walcher, Felix

DIVI-Notaufnahmeprotokoll V2015.1
Ambulanzprotokolle chirurgische Notfälle - Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg, 2019, S. 37-40

ABSTRACTS

Greiner, Felix; Reinhold, Anna; Slagman, Anna; Fischer-Rosinsky, Antje; Stallmann, Christoph; March, Stefanie; Brammen, Dominik Gregor

Ambulante Notfallpatienten in stationären Datenätzen
AGENS Methoden Workshop 2019 - Magdeburg, S. 30

Greiner, Felix; Slagman, Anna; Fischer-Rosinsky, Antje; Erdmann, Bernadett Regina; Walcher, Felix; Brammen, Dominik Gregor

Vorstationäre Notfallpatienten in der Versorgungsforschung - spannende Fälle, schwierige Datenlage
DIVI19, 2019, EP/06/05, S. 88

Herold, Jörg; Mitrasch, Andreas; Lodes, Uwe; Tanev, Ivan; Braun-Dullaues, Rüdiger; Meyer, Frank

Heat shock after middle-distance run during summer time of middle Europe resulting in multi-organ failure
Der Pathologe - Berlin: Springer, Bd. 40.2019, Suppl. 2, AG01.P2.14, Seite S169;
[Imp.fact.: 0.546]

Istel, Mandy; Pfau, Giselher; Meyer, Frank; Brinkers, Michael

Pain therapy at a normal surgical ward of a tertiary center
European surgical research - Basel [u.a.]: Karger, Bd. 60.2019, 3-4, Abstract-ID 130, Seite 130;
[Imp.fact.: 1.629]

Kraus, Patrick; Greiner, Felix; Brammen, Dominik Gregor; Ebmeyer, Uwe

Bundesweite Erhebung zum Stand der Einführung von standardisierten und strukturierten Notrufabfragesystemen in deutschen Rettungsdienstleitstellen
DIVI19, 2019, EP/12/02, S. 162

Kraus, Patrick; Greiner, Felix; Schirrmeister, Wiebke; Ebmeyer, Uwe; Brammen, Dominik Gregor

Erstellung eines Leitstellenkontaktverzeichnisses und Verifizierung durch eine Online-Befragung zur standardisierten Notrufabfrage
Notfall & Rettungsmedizin - Berlin: Springer, Bd. 22.2019, Suppl. 1, VFS-P09, S. S15-S16;
[Imp.fact.: 0.532]

Otto, Ronny; Greiner, Felix; Walcher, Felix; Schirrmeister, Wiebke; Brammen, Dominik Gregor

Entwicklung und Umsetzung eines monatlichen Benchmark-Berichtes im AKTIN-Notaufnahmeregister
DIVI19, 2019, EP/05/02, S. 69

Ptok, Henry; Jacob, David; Meyer, Frank; Lippert, Hans; Gastinger, Ingo

Neoadjuvant radiochemotherapy and its prognostic value in rectal cancer with tumor-associated changes of surrounding lymph nodes and tumor growth limited to rectal wall lower than 12 cm above the anocutaneous line
European surgery - Wien: Springer, Bd. 51.2019, Suppl. 1, P49, Seite S86;
[Imp.fact.: 0.483]

Ptok, Henry; Jacob, David; Meyer, Frank; Lippert, Hans; Gastinger, Ingo

Prognostic relevance of neoadjuvant radiochemotherapy in N+ rectal Ca with limited tumor infiltration of the wall <12 cm above the anocutaneous line
Der Pathologe - Berlin: Springer, Bd. 40.2019, Suppl. 2, AG01.P2.13, Seite S169;
[Imp.fact.: 0.546]

Schirrmeister, Wiebke; Greiner, Felix; Thiemann, Volker; Quer, Oliver; Majeed, Raphael; Röhrig, Rainer; Brammen, Dominik Gregor; Walcher, Felix

Standards und Interoperabilität in der Routinedokumentation - Erkenntnisse aus dem Aufbau des Notaufnahmeregisters
20. Jahrestagung des EbM-Netzwerks 2019 in Berlin, 2019, 2019, Doc19ebmS2-V3-05, 2 Seiten

Schranz, Madlen; Grabenhenrich, Linus B.; Walcher, Felix; Röhrig, Rainer; Brammen, Dominik Gregor; Greiner, Felix

Syndromische Surveillance von gastrointestinalen Infektionen mit Routinedaten aus deutschen Notaufnahmen
DIVI19, 2019, EP/12/09, S. 169

Toepffer, Anne-Marie; Brinkers, Michael; Pfau, Giselher; Meyer, Frank

Das Spektrum psychischer Störungen im Vergleich von akuten Tumorschmerzpatienten der Chemoambulanz und Langzeitüberlebenden der Hausärzte
European surgery - Wien: Springer, Bd. 51.2019, Suppl. 1, 1.5, Seite S3;
[Imp.fact.: 0.483]

DISSERTATIONEN

Köhler, Tobias; Schneemilch, Christine Elisabeth [ErwähnteR]; Menzel, Matthias [ErwähnteR]

Prävalenz von postoperativen Delirzuständen nach Spinalanästhesie - eine prospektive Kohortenstudie
Magdeburg: Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, 2019, 2 ungezählte Blätter, 67 Blätter, Diagramme

Kühn, Alexander; Isermann, Berend [ErwähnteR]; Heuft, Hans-Gert [ErwähnteR]

Veränderung der Hämoglobinkonzentration bei der Thrombozytenspende, festgestellt im Rahmen der Evaluierung einer nichtinvasiven Messmethode
Magdeburg: Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, 2018, 55 Blätter, Illustration, Diagramme, Formular