

# Experimentelle Dissertation in den USA

Experimentelle Forschung im Bereich Notfallmedizin, Wiederbelebung und Ischämie/Reperfusions-Schaden Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Matthias Riess – Prof. Dr. med. Klaus Hahnenkamp



Klinik für Anästhesiologie Anästhesie, Intensiv-, Nofall- und Schmerzmedizin

WER Für motivierte Studentinnen und Studenten mit Interesse im Bereich der Notfallmedizin bietet die Klinik für Anästhesiologie der Universität Greifswald zusammen mit dem Department of Anesthesiology des Vanderbilt University Medical Center die Möglichkeit, in den USA experimentelle Daten zu erarbeiten, mit denen in Deutschland eine Dissertation abgeschlossen werden kann.

WO Die Vanderbilt University mit dem dazugehörigen Medical Center befinden sich in Nashville, TN. Vanderbilt hat etwa 14.000 Studenten, mehr als 9.000 Mitarbeiter und zählt zu den Elite-Universitäten der USA. Nashville ist eine der am schnellsten wachsenden Städte der USA und bietet einen sehr hohen Freizeitwert (Musik- und Sportveran-staltungen, Reiten, outdoors, etc).



WANN Der selbsfinanzierte Aufenthalt in den USA beträgt 6 Monate; das Verfassen der Dissertation benötigt zusätzliche 3 bis 6 Monate. Damit eignet sich dieses Forschungsvorhaben für Studentinnen und Studenten am besten im Zeitraum zwischen Vorklinik und Beginn des Praktischen Jahres. Die administrative Vorlaufzeit (Visum etc.) beträgt etwa 6 Monate.

WAS Jährlich erleiden mehr als 380.000 Menschen einen plötzlichen Herzkreislaufstillstand in den USA. Ähnliche Zahlen gibt es in Europa mit der Erkenntnis, dass Patienten eine Überlebensrate von nur 5-10 % haben. Die Klinik für Anästhesiologie der Universitätsmedizin Greifswald möchte mit dem Projekt "Prüfen-Rufen-Drücken" die Zeit vom Herzstillstand bis zum Beginn der Reanimationsmaßnahmen verbessern. Jedoch hat nicht nur die Länge dieses therapiefreien Intervalls einen entscheidenden Einfluss auf die Mortalität: Der Schaden an den Organen entsteht nicht nur durch Ischämie, sondern auch sekundär, nachdem die Durchblutung wiederhergestellt worden ist. Dieser Reperfusions-Schaden kann sogar größer sein als der primäre ischämische Schaden selbst. In der wissenschaftlichen Kooperation mit Vanderbilt liegt der Fokus der Forschung auf der Behandlung dieses sekundären Schadens. Besonderer Schwerpunkt dabei ist z.Zt. Postkonditionieren mit Edelgasen wie Argon oder Helium und der Einfluss von Diabetes Mellitus.

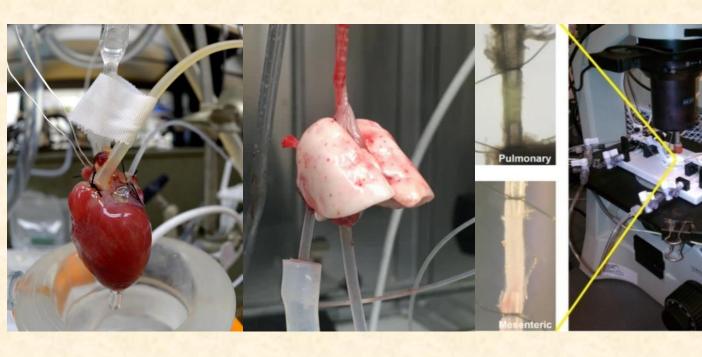
WIE Im Labor von Prof. Matthias Riess werden verschiedenste Methoden benutzt, um mögliche Therapien des Reperfusions-Schadens zu erforschen:

### 1. Zellebene In-Vitro

- Kardiomyozyten
- Neuronen
- Endotheliale Zellen
- Mitochondrien-Funktion

## 2. Isolierte Organe Ex-Vivo

- Langendorff-Herzmodell
- Isolierte Lunge
- Isolierte Gefässe

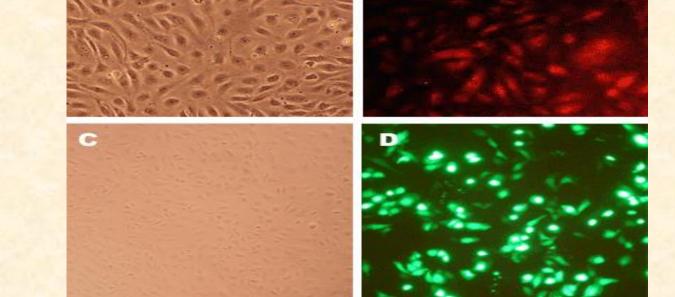




## Weitere Methoden:

Histologien, ELISA, Western-Blot,

Tierverhalten, EEG, laborchemische Untersuchungen



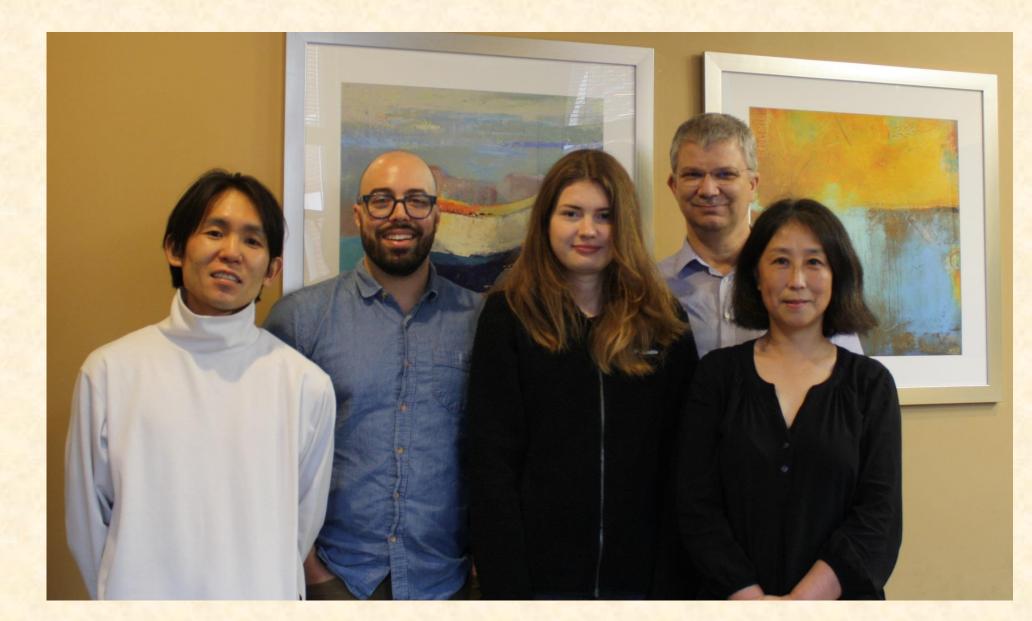
## 3. Ischämien In-Vivo

- Globale Ischämie im Reanimationsmodell
- Myokardiale Ischämie
- Hemorrhagischer Schock





WARUM Die tierexperimentelle Grundlagenforschung im Labor von Prof. Riess bildet eine hervorragende Basis für eine Dissertation an der Universität Greifswald. Durch exzellente Betreuung in Nashville und Greifswald werden Studentinnen und Studenten im wissenschaftlichen Arbeiten und Schreiben ausgebildet und können viele interessante Fortbildungsveranstaltungen verschiedenster Fachrichtungen an Vanderbilt besuchen.



Dr. Riess' Labor-Team (v.l.n.r.): Dr. Takuro Oyama, Dr. Matthew Barajas, cand. med. Miriam Walter, Prof. Matthias Riess, Dr. Zhu Li

Ansprechpartner der Klinik für Anästhesiologie, Universität Greifswald: Dr. rer. nat. Anke Hahnenkamp Anke.Hahnenkamp@med.uni-greifswald.de

Fragen und Bewerbungen (mit einem kurzen Motivationsschreiben und Lebenslauf auf Englisch, Abiturzeugnis und medizinischen Examina) schicken Sie bitte an: matthias.riess@vanderbilt.edu 

Weitere Informationen finden Sie unter: