

1. #Kongen_av_farma_LinkedIn

- Perspectiva umbilicocentrica de labore pharmaceutica -
(Navlebeskuende synspunkter på farmasøytisk arbeidsliv)

Leder i Arbeidslivsutvalget ved Norges Farmaceutiske Forening
Irvin Cehajik

En subjektiv allegori om forsøk på å påvirke farmasøytisk offentlighet gjennom innlegg på verdens største «profesjonelle» sosiale medium, LinkedIn, som forhåpentligvis gir farmasøyster tips til bedre karrierer og et mer komfortabelt arbeidsliv.

2. Nye våpen mot glioblastom: celler som rustet innenfra

Sara Berzi, Master i farmasi, OsloMet – storbyuniversitetet
Forskningsopphold: Paediatric Research Institute, University of Padova

berzi.a.sara@gmail.com
974 69 350

Glioblastom er den mest aggressive hjernesvulsten hos voksne, med svært begrensede behandlingsmuligheter og en median overlevelse på bare 12–15 måneder. Dagens standardbehandling med kirurgi, stråling og cellegiften temozolomid gir liten effekt alene, og resistens oppstår raskt.

I mitt masterprosjekt har jeg testet nye NBDHEX-derivater, målrettet mot enzymet GSTP1-1 som er overuttrykt i glioblastom og bidrar til behandlingsresistens. To av de mest lovende forbindelsene ble undersøkt i cellelinjer og pasient-avledede glioblastomceller. Resultatene viste tydelig celledepende effekt, og i kombinasjon med temozolomid ble det observert synergieffekter – særlig i U87MG-celler.

Overraskende nok døde cellene ikke gjennom klassisk apoptose, men viste tegn til *ferroptose* – en jernstyrt form for celledød der oksidert fett blir giftig drivstoff. Dette peker mot at nye behandlingsstrategier kan utnytte cellenes egen sårbarhet for oksidativt stress og jernbalanse, snarere enn kun å skade DNA.

Budskap:

Nye GSTP1-1-hemmere kan både forsterke effekten av dagens behandling og åpne døren for helt nye mekanismer i kampen mot glioblastom. Publikum får høre hvordan et skifte i fokus – fra DNA-skade til jernindusert celledød – kan gi håp for fremtidig behandling.

3. Menopausens fakta og mysterier – Et stort behov for kunnskap og mestring

Anne Gerd Granås*¹ Ingunn Burud²

¹Universitetet i Oslo og MedThings AS

²NMBU

E-post: anngg@uio.no

Mobil: 92225468

Ås Sanitetsforening har identifisert et økende behov for kunnskap om overgangsalderen blant kvinner, da mange opplever både fysiske og psykiske utfordringer i denne livsfasen. Et seminarprogram, "Menopausens fakta og mysterier", ble derfor initiert i samarbeid med oss for å tilby informasjon og støtte. Seminarene dekket vanlige symptomer og plager som søvnvansker, seksualitet, egenomsorg med og uten legemidler, kosthold, trening, samt forebygging av helseplager relatert til overgangsalderen.

Deltakerne, kvinner mellom 45 og 65 år, fikk gjennom tre seminarkvelder muligheten til å dele erfaringer, stille spørsmål og knytte bånd med hverandre. Evalueringene fra seminarene viser at deltakerne har fått et bedre ordforråd til å beskrive sine plager, samt forstått at de ikke er alene med sine opplevelser. Mange har fått bekreftet at tap av selvtillit og mentale utfordringer er normale reaksjoner i denne livsfasen.

For å videreformidle kunnskap og støtte til kvinner med overgangsproblematikk, utvikles det nå et kartleggingsverktøy. Dette verktøyet vil samle inn informasjon om deltakernes alder og symptomer, samt forslag til hvordan fastleger kan bistå i denne livsfasen. Det planlegges et møte med kommunelegen og fastlegene i desember 2025 for å diskutere tiltak for å forbedre helse og andre utfordringer for kvinner i overgangsalderen.

Foredraget vil gi innsikt i de forskjellige aspektene ved overgangsalderen, og hvordan kvinner kan navigere i denne livsfasen med større trygghet og kunnskap. I foredraget deles erfaringer fra seminarene, samt konkrete strategier vi anbefaler for mestring som kan styrke kvinnefelleskapet og livskvaliteten. Det gis også tips om hvordan farmasøyter gjennom foreninger kan engasjere seg i kvinnehelse i sine lokalsamfunn.

4. Resept på framtidens nettverk

Rufiye Parhat, student UiB*

- Rufie2003@gmail.com

- Tlf nummer: 90104258

Sofie Gangsø, student OsloMet*

Vi ønsker å bidra til årets Pecha Kucha med en presentasjon om oss studenter og vårt arbeid.

I studentmiljøet skjer det mye spennende for tiden, men ikke alle får det med seg, dette ønsker vi å gjøre noe med. Vi vil løfte frem hvordan norske farmasistudenter i økende grad spiller en viktig rolle i det internasjonale miljøet.

Et spesielt høydepunkt er at Norge neste sommer skal være vertsland for en kongress for farmasistudenter og nylig utdannede farmasøyter i Europa. Vi ønsker å dele mer om dette arrangementet og hvor vi står i planleggingsprosessen.

Samtidig vil vi bruke anledningen til å rette en stor takk til alle ferdigutdannede som i sin tid har bidratt til studentmiljøet og engasjert seg i organisasjoner. Uten deres innsats hadde vi ikke vært der vi er i dag, dette er viktig for oss å uttrykke.

Vi håper å skape større oppmerksomhet og engasjement rundt kongressen, og invitere alle som ønsker å bidra, til å være med på å gjøre dette til et virkelig flott arrangement.

5. Felles journalsystem på tvers av tjenestenivå – gevinster for legemiddelbruk, med farmasøyt som bidragsyter

Maren Paulsen*¹, Karen Sofie Grut¹ og Elin Høien Bergene²

¹Sykehusapoteket i Levanger, ²Foretaksadministrasjonen, Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

E-post: maren.paulsen@sykehusapoteket.no

Tel.: 91993160

Bakgrunn

I Midt-Norge har alle sykehus og 34 kommuner tatt i bruk journalsystemet Helseplattformen. Per august 2025 bor 71 % av innbyggerne i Midt-Norge i en kommune som anvender Helseplattformen (1). I disse kommunene har man felles pasientjournal, på tvers av tjenestenivå.

Formål

Formålet med studien var å undersøke muligheter som åpner seg når man benytter felles pasientjournal. Hvordan ser pasientenes legemiddellister ut i kommunene? Hvordan kommunisere med relevant helsepersonell? Hvor mye, og hvilken informasjon får man tilgang til? Hvordan kan farmasøyter bidra til å optimalisere legemiddelbehandling for disse pasientene? Kan dette være en mulighet for å øke tverrfaglig samarbeid, og få farmasøytisk kompetanse ut til flere kommuner?

Metode

Masterstudent og veileder ansatt ved Sykehusapoteket Levanger gjennomførte legemiddelgjennomgang på 55 pasienter som mottok kommunal bistand til legemiddelbehandling i perioden november 2024 – januar 2025. Pasientene ble rekruttert fra kommuner med Helseplattformen som journalsystem.

Resultat

Samarbeidsavtaler med kommunene og felles journalsystem gjorde at masterstudent og veileder kunne sitte på egen arbeidsplass og utføre legemiddelgjennomganger på pasienter i sin habituelle tilstand, selv med flere timers kjøreavstand.

Konklusjon

Ved å gjennomføre legemiddelgjennomganger på utvalgte pasienter i kommunene har man avdekket en liten del av mulighetene et felles journalsystem fører med seg. Kan farmasøyter bidra ytterligere til å optimalisere legemiddelbruk i kommunene? Forslag til hvordan konseptet kan videreutvikles vil bli presentert.

Referanser

(1) [Kommunene og Helseplattformen - Helseplattformen AS](#), hentet 30.09.25.

6. FPD-Include:

-Studentperspektiv på inkluderende farmasiutdanning

Emelia Tveitå*, Mirey Alfarah

Student ved universitetet i Bergen (5. året)

Epost: emeliatveitaa@gmail.com

Telefon: +47 94147215

Bakgrunn:

FPD-Include er et Erasmus+-prosjekt der Universitetet i Bergen, Utrecht University, Universidad CEU San Pablo og Helsinki University samarbeider om å utvikle innovative ressurser for inkluderende undervisning i farmasi. So studentrepresentant har jeg fulgt prosjektet tett og sett hvordan inkluderende pedagogikk kan transformere læringsmiljøet.

Problemstilling:

Hvordan kan vi skape en farmasiutdanning der alle studenter, uavhengig av bakgrunn, kultur eller forutsetninger, føler seg sett, verdsatt og inkludert? Og hvilke konkrete verktøy finnes for å oppnå dette?

Metode:

Gjennom Collaborative Online International Learning (COIL) har undervisere fra de fire ulike landene utviklet ressurser som adresserer mangfold, likeverd og tilhørighet i farmasiutdanningen.

Hovedbudskap:

Dette Pech Kucha-foredraget presenterer prosjektets viktigste funn og ressurser fra et studentperspektiv, og viser hvordan inkluderende undervisning kan gjøre en reell forskjell for studentenes læringsmiljø og utvikling til kulturelt responsive farmasøyter.

Ved å høre foredraget vil du få innsikt i konkrete verktøy og metoder som er utviklet, og bli inspirert til å ha fokus på inkludering i ditt eget arbeid – enten du er underviser, veileder,

farmasøyt i praksis eller student. Sammen kan vi skape en mer inkluderende fremtid for farmasi.

7. Bakterief flora på dosetter – En hygieneutfordring i hjemmetjenesten?

Inger-Lise Neslein*¹, Hege Smith Tunsjø¹, Anne Gerd Granås²

¹OsloMet

²Universitetet i Oslo

Bakgrunn:

Mange pasienter i hjemmetjenesten mottar ukentlig dosetter for å få hjelp til å huske å ta medisinene. Tidligere studier har hovedsakelig fokusert på legemiddelstabilitet og reduksjon av feil ved legging av medisiner i dosettene. Med unntak av et par år under coronaepidemien, har det imidlertid vært liten oppmerksomhet på om, og hvordan, dosettene rengjøres etter at de har vært hjemme hos pasienten - og før det legges medisiner i dem på nytt.

Vi har avdekket varierende rengjøringspraksis på mange medisinrom, og er bekymret for mulig mikrobiell kontaminering.

Hensikt:

Hensikten med denne pilotstudien var å etablere en metode som kan undersøke forekomsten av bakterier på pasientenes brukte dosetter.

Metode:

Mikrober ble samlet inn fra dosettens ytre flater ved hjelp av agar trykkskåler for å få direkte avtrykk av mulig mikrobiell kontaminering. Skålene ble så inkubert og oppveksten vurdert. Deretter ble kolonier fra et utvalg skåler identifisert ved hjelp av MALDI-TOF massespektrometri.

Resultat:

Det ble påvist omfattende oppvekst av diverse bakteriearter på dosettene, og med uventet høy forekomst på ytre flater og inne i innleggene. Blant de identifiserte bakteriene var det både patogene arter, opportunistiske arter, samt patogene og ikke-patogene miljøbakterier.

Konklusjon:

Vi påviste et overraskende høyt antall og en stor variasjon av bakterier, både miljøbakterier og potensielt humanpatogene bakterier på - og i dosettene.

Ingen av dosettene i denne studien hadde bilt rengjort før de ble etterfylt. De var også stablet oppå hverandre på medisinerrommet, slik at risikoen for krysskontaminering var betydelig, og mulig spredning av smittestoff mellom pasienter, personale og andre pårørende kan være betydelig.

I foredraget vil du få høre en bioingeniørs refleksjoner om risiko for smitteoverføring og hva som bør gjøres for å bedre hygiene- og renholdspraksis i hjemmesykepleien. Kan noen av bakterier være skadelige for immunsupprimerte pasienter/brukere eller andre med nedsatt immunforsvar? Hvorfor følges ikke rutineene for rengjøring? Hvem har egentlig ansvaret? Tar de ansvarlige ansvaret?

8. Et giftig, uetterrettelig og politisk ukorrekt blikk på farmasien

Håvard Selby Ebbestad, Først Medisinsk Laboratorium

Bakgrunn

Ordenen Det giftige kors, Crux venenifera, er den høyeste utmerkelse innen norsk farmasi. Ordenen ble innstiftet av Farmasøytene Idrettsforening i 1924 og ble overdratt til Norsk Farmasøytisk Selskap (NFS) i 1939.

Formål

Å kartlegge, på en overfladisk og uvitenskapelig måte, hva de som har mottatt Det giftige kors, tenker om utviklingen innen norsk farmasi siden den gang de selv var unge og lovende farmasistudenter.

Resultater

Selv om resultatene spriker voldsomt, så kan man nok konkludere at disse godt voksne farmasøytene synes farmasiutdannelsen holder et høyere nivå, og er mer relevant enn for en del ti-år tilbake. De opplever også at farmasøyster i betydelig større grad involverer seg i tverrfaglig samarbeid med andre helseprofesjoner, noe som er bra for både pasienter og farmasøytene. Men, prestisjen knyttet til å være farmasøyt er mindre enn tidligere, noe som gjenspeiles i at det ikke lenger er skyhøye karakterkrav til å komme inn på farmasi-studiestedene.

Konklusjon

Alt var ikke bedre før. Men det var gjevere å være apoteker før.