Tone Ikdahl

ARBEID
Hvor arbeider du? Kreftsenteret Ullevål Universitetssykehus

Hva arbeider du med nå? Avdelingsleder i FoU-avdelingen. Klinisk virksomhet i forbindelse med onkologisk behandling av pasienter m gastrointestinalcancer.

Har du tidligere deltatt i helsearbeid av/med kvinner med brystkreft? Hvis ja, beskriv. Onkologisk behandling av brystkreftpasienter ved Ullevål Universitetssykehus: 1998-2000, 2002 og 2005-6, ved Radiumhospitalet 2004-5. Genetisk utredning og veiledning av familier med arvelig brystkreft, Avd for med genetikk, Ullevål Universitetssykehus 1996-8.

FORSKNING
Hva er din hovedforsknings arena, (type og tema)? Stipendiat i Anne-Lise Børresen-Dales forskningsgruppe 1989-1995. Doktorgrad innenfor feltet molekylær brystkreftgenetikk. Translasjonsforskning, tidligere med fokus på brystkreft, nå på vei over i translasjonsforskningsprosjekter vedr mage-tarmkreft med fokus på tykktarmskreft og kreft i bukspyttkjertelen.

Driver du forskning som involverer kvinner med brystkreft? Hvis ja, beskriv. Nei. Ikke i øyeblikket.

Har du tidligere deltatt i forskning på kvinner med brystkreft? Hvis ja, beskriv. Ja. Se ovenfor.

FORMIDLING
Har du publisert/deltatt i publikasjon av vitenskapelige eller populærvitenskapelige arbeider om brystkreft eller screening av brystkreft? Hvis ja, beskriv. 1) Andersen T Ikdahl, Børresen A-L. Genetisk predisposisjon for brystkreft. Norsk epidemiologi, 2: 8-10, 1992. 2) Andersen T Ikdahl, Børresen-Dale A-L. Diagnostisk molekylærbiologi ved brystkreft. Tidsskr Nor Legeforen. 118: 2366-69, 1998.

Har du deltatt i publiseringen av brev, kommentarer i avis/annet medium eller tidskskriftsinnlegg om brystkreft eller screening av brystkreft? Hvis ja, beskriv. Nei

Har du deltatt i diskusjoner eller holdt foredrag i formelle fora om brystkreft eller screening av brystkreft? Hvis ja, beskriv. Har vært inne på emnet i forbindelse med ulike foredrag for pasienter.

HOLDNINGER TIL MAMMOGRAFISCREENING
Beskriv kort holdningene dine til nytten av og utfordringene med Mammografiscreening. Anbefaler alle kvinner fra 50 år og oppover å benytte seg av den nasjonale screeningen basert på en oppfatning om at screeningen fører til færre brystkreftdødsfall. Ser følgende fordeler: Svulster diagnostiseres på tidligere stadium. Flere kan behandles med brystbevarende strategi. Reduserer dødeligheten ved

brystkreft. Ser følgende ulemper: Overdiagnostikk. Falske positive i screeningen, unødig engstelse frem til diagnostisk mammografi

ØKONOMISKE INTERESSER

Har du mottatt økonomiske støtte/honorar fra industri, interesseorganisasjoner eller liknende som kan svekke tilliten til din uavhengighet i forbindelse med evalueringen? Nei