

Lebenslauf :	Dr. Georg Hülskamp	
	Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin Neonatologie Pädiatrische Intensivmedizin Kinder-Pneumologie	
Chefarzt:	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Clemenshospital Münster	seit 15.08.2007
Geburtsdatum/-ort:	06.06.1963 in Münster/Westf.	
Schule und Studium:	Katholische Kreuz-Schule, Münster	1969 – 1973
	Johann-Conrad-Schlaun-Gymnasium, Münster	1973 – 1982
	Abitur	08.06. 1982
	Pastoralkolleg im Bistum Münster C – Prüfung für Kirchenmusiker	1979 – 1981 07.11. 1981
	Studium der Geschichte Westfälische Wilhelms-Universität, Münster	1982 – 1983
	Studium der Humanmedizin Ludwig-Maximilians-Universität, München	1983 – 1989
	Krankenpflege als Praktikant und stud. Hilfskraft: Raphaelsklinik Münster und Chir. Intensivstation, Klinikum der TU München	1982 – 1988
	Praktisches Jahr:	
	Chir. Klinik Innenstadt der LMU München	April 1988
	Innere Medizin, Guy's Hospital London und University College, London	– März 1989
	Kinderheilkunde, Zentralklinikum Augsburg	
	Medizinisches Staatsexamen (München)	25.04. 1989
Weiterbildung:	Kinderkliniken am Zentralklinikum des Krankenhauszweckverbandes, Augsburg	01.07. 1989 – 30.06. 1992
	II. Kinderklinik, Chefarzt: Prof. Dr. U. Bernsau Kleinkinderstation, Säuglings- Frühgeborenenstationen Neonatologische und pädiatrische Intensivstation	
	Kinderchir. Klinik, Chefarzt: Prof. Dr. M. Bolkenius	
	Westfälische Wilhelms-Universität, Münster	01.07. 1992
	Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin, Allgemeine Pädiatrie Direktor: Univ.-Prof. Dr. E. Harms	– 15.08.2007

Frühgeborenenstation
 Klein- und Schulkinderstation
 (Diabetes, angeborene Stoffwechselstörungen,
 Nephrologie, Gastroenterologie)
 Neonatologische und pädiatrische Intensivstation

Pädiatrische Bronchoskopie
 Univ.-Prof. Dr. Ch. Rieger, Bochum
 (extern, begleitend, 1996)

Kinderkardiologie
 Direktor: Univ.-Prof. Dr. J. Vogt

Pädiatrische Sonographie und Radiologie
 Leiter: Univ.-Prof. Dr. H.-J. v. Lengerke

Kinder-Pneumologische Forschung 01.09. 2001
„Great Ormond Street Hospital for Children“ –
und „Institut of Child Health“, London UK 01.10. 2003
Arbeitsgruppe „Respiratory Physiology“
Leitung: Prof. J. Stocks PhD

Qualifikationen:

Vorläufige Approbation (AIP) 05.05. 1989

Approbation 02.01. 1991

Promotion zum Dr. med. („magna cum laude“) 20.02. 1992

„Zur seitenvergleichenden Beurteilung der zerebralen Perfusion mit Hilfe der digitalen Subtraktionsangiographie“

Doktorvater: Univ.-Prof. Dr. K.-J. Pfeifer
 Ludwig-Maximilians-Universität München

Fachkunde im Strahlenschutz – Notfalldiagnostik 20.02. 1997

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin 25.10. 1997

Fachkunde im Strahlensch. – Thorax u. Abdomen 22.04. 1998

Schwerpunktbezeichnung Neonatologie 31.10. 1998

Zusatzbezeichnung Kinder-Pneumologie 12.05. 2007

Zusatzbezeichnung Pädiatrische Intensivmedizin 12.05. 2007

Klinische Tätigkeit:

Assistenzarzt 10.07. 1989

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin 25.10. 1997

Oberarzt: **Universitäts-Kinderklinik Münster** 01.01. 1999
 –
Neonatologie und päd. Intensivmedizin 14.08. 2007
 Leitung der Intensivstation der Univ.-Kinderklinik
Kinderpneumologie
 oberärztliche Verantwortung für pneumologische
 Patienten im stationären Bereich,
 Leitung der Kinder-Pneumologischen Sprechstunde,

**Klinische
 Schwerpunkte:**

Neonatologie

- pränatale Konsile in Kooperation mit den Kollegen der Pränatalmedizin und Geburtshilfe
- neonatologische Versorgung von extremst unreifen Frühgeborenen, Kindern mit angeborenen Fehlbildungen und kranken Neugeborenen
- Intensivtherapie und Differentialdiagnostik (Schwerpunkte: pulmonales und Beatungsmanagement [HFOV, NO]; Intensivtherapie nach Fehlbildungs-, Neuro-, Kardio- und Thoraxchirurgie)
- Sozialpädiatrische Nachbetreuung von Früh- und Risiko-geborenen

Kinderpneumologie

- stationäre und ambulante Betreuung von Kindern mit angeborenen und erworbenen chronischen Lungenerkrankungen (z.B. bronchopulmonale Dysplasie)
- Lungenerkrankungen bei komplexen Krankheitsbildern
- stat. Behandlung bei dekompensiertem Asthma bronchiale
- Bronchoskopien und pH-Metriem
- Langzeitbetreuung von Kindern mit invasiver und non-invasiver Heimbeatmung (Fehlbildungen, neuromuskulär, chronische Lungenparenchymerkrankungen)
- Kinder-Pneumologische Sprechstunde.

Pädiatrische Intensivmedizin

- Patienten nach Kardio-, Thorax-, Kinder- und neurochirurgischen, sowie orthopädischen Eingriffen
- Kinder nach Polytraumata und sonstigen Unfällen
- Betreuung chronisch ateminsuffizienter Patienten

Organisation und Ausbildung

- selbständige, kollegiale Leitung und Organisation der Intensivstation einschließlich DRG-Verantwortlichkeit
- Koordination der pädiatrisch-intensivmedizinischen Ausbildung (10 Assistenten in Neonatologie und Intensivmedizin)
- organisatorische Leitung des neonatologischen Arbeitskreises "Münsterland/Emsland" (16 Kinderabteilungen)
- Studentenunterricht
- Unterrichtstätigkeit in der Fachweiterbildung "Pädiatrische Intensivpflege"
- Betreuung und Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben (Doktoranden)
- Durchführung von "postgraduate training courses" der "European Respiratory Society" zur Lungenfunktionsdiagnostik bei Säuglingen und Kleinkindern.

Wissenschaftliche Schwerpunkte:

Mein wissenschaftlicher Schwerpunkt entspricht meinen klinischen Interessen: akute und chronische Lungenerkrankungen im Säuglings- und Kindesalter.

Im Frühjahr 2001 erhielt ich ein Stipendium der Initiative „Innovative Medizinische Forschung“ der Medizinischen Fakultät der Universität Münster für ein Projekt zur Lungenfunktionsdiagnostik bei Säuglingen und Kleinkindern. Ergänzt durch ein Stipendium der Gesellschaft für Pädiatrische Pneumologie konnte ich von September 2001 bis Oktober 2003 mit Frau Prof. J. Stocks mein Forschungsprojekt zur Bestimmung von Lungenvolumina und Ventilationsinhomogenität bei Früh- und Neugeborenen mit Atemnotsyndrom und chronisch neonataler Lungenerkrankung durchführen. Die Arbeitsgruppe von Frau Prof. Stocks, die „Portex Paediatric Anaesthesia, Intensive Therapy and Respiratory Medicine Unit“, ist am renommierten „Institute of Child Health“ und dem „Great Ormond Street Hospital for Children“ in London angesiedelt.

Aus diesen Arbeiten resultieren mehrere hochrangig publizierte Veröffentlichungen (s.u.) und eine anhaltende Kooperation mit der Londoner Arbeitsgruppe.

Ich bin Reviewer für der Journals „Pediatric Pulmonology“; „European Respiratory Journal“

Mitgliedschaft in Fachgesellschaften:

- Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin
- Gesellschaft für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin
- Gesellschaft für Pädiatrische Pneumologie
- Westdeutsche Arbeitsgemeinschaft für Pädiatrische Allergologie und Pneumologie
- European Respiratory Society
- British Paediatric Respiratory Society
- „Frühchen e.V.“ Münster
- Förderverein für Früh- und Risikogeborene Augsburg

Persönliche Angaben:

Als jüngster von 4 Brüdern in Münster aufgewachsen, verheiratet, 3 Kinder. Römisch katholisch.

Persönliche Interessen:

Die Herausforderungen und Aufgaben eines stets lebhaften Familienlebens mit 3 heranwachsenden Jungen machen mir viel Freude. Gerne begleite ich unsere Kinder bei Ihren schulischen, sportlichen und musikalischen Aktivitäten. Meine besonderen Interessensgebiete sind Geschichte und Musik. Wir sind Großbritannien und besonders England sehr verbunden.

Veröffentlichungsverzeichnis, Original- und Übersichtsarbeiten:

1. Lum S, Hoo AF, **Hulskamp G**, Wade A, Stocks J.
Potential misinterpretation of infant lung function unless prospective healthy controls are studied.
Pediatr Pulmonol. 2010 Sep;45(9):906-13.
2. **Hülskamp G**, Lum S, Stocks J, Wade A, Hoo AF, Costeloe K, Hawdon J, Deeptha K, Pillow JJ.
Association of prematurity, lung disease and body size with lung volume and ventilation inhomogeneity in unsedated neonates: a multicentre study.
Thorax. 2009 Mar;64(3):240-5. Epub 2008 Dec 3.
3. Simpson MA, Hsu R, Keir LS, Hao J, Sivapalan G, Ernst LM, Zackai EH, Al-Gazali LI, **Hulskamp G**, Kingston HM, Prescott TE, Ion A, Patton MA, Murday V, George A, Crosby AH.
Mutations in FAM20C are associated with lethal osteosclerotic bone dysplasia (Rainesyndrome), highlighting a crucial molecule in bone development.
Am J Hum Genet. 2007 Nov;81(5):906-12. Epub 2007 Sep 14.
4. Lum S, Gustafsson P, Ljungberg H, **Hulskamp G**, Bush A, Carr SB, Castle R, Hoo AF, Price J, Ranganathan S, and others. Early detection of cystic fibrosis lung disease: multiple-breath washout versus raised volume tests.
Thorax 2007;62:341-347.
5. **Hulskamp G**, Pillow JJ, Dinger J, Stocks J.
Lung function tests in neonates and infants with chronic lung disease of infancy: functional residual capacity.
Pediatr Pulmonol 2006;41:1-22.
6. Lum S, **Hulskamp G**, Merkus P, Baraldi E, Hofhuis W, Stocks J.
Lung function tests in neonates and infants with chronic lung disease: forced expiratory maneuvers.
Pediatr Pulmonol 2006;41:199-214.
7. **Hulskamp G**, Pillow JJ, Stocks J.
Reply to Letter by: Broughton S, Rafferty GF, Milner AD, Greenough A. Progressive decline in FRC in infants: physiology or technology?
Am J Respir Crit Care Med 2005;172:1475-1476.
8. Bullmann V, Waurick R, Rodl R, **Hulskamp G**, Orlowski O, van Aken H, Winkelmann W, Weber TP.
[Corrective osteotomy of the humerus using perivascular axillary anesthesia according to Weber in a patient suffering from McCune-Albright syndrome].
Anaesthesist 2005;54:889-894.
9. **Hulskamp G**, Pillow JJ, Stocks J.
Lung function testing in acute neonatal respiratory disorders and chronic lung disease of infancy: a review series.
Pediatr Pulmonol 2005;40:467-470.
10. Subbarao P, **Hulskamp G**, Stocks J.
Limitations of electronic compensation for measuring plethysmographic airway resistance in infants.
Pediatr Pulmonol 2005;40:45-52.

11. Zenker M, Mayerle J, Lerch MM, Tagariello A, Zerres K, Durie PR, Beier M, **Hulskamp G**, Guzman C, Rehder H, and others.
Deficiency of UBR1, a ubiquitin ligase of the N-end rule pathway, causes pancreatic dysfunction, malformations and mental retardation (Johanson-Blizzard syndrome).
Nat Genet 2005;37:1345-1350.
12. Lum S, **Hulskamp G**, Hoo AF, Ljungberg H, Stocks J.
Effect of raised lung volume technique on subsequent measures of V'maxFRC in infants.
Pediatr Pulmonol 2004;38:146-154.
13. Pillow JJ, Ljungberg H, **Hulskamp G**, Stocks J.
Functional residual capacity measurements in healthy infants: ultrasonic flow meter versus a mass spectrometer.
Eur Respir J 2004;23:763-768.
14. **Hulskamp G**, Hoo AF, Ljungberg H, Lum S, Pillow JJ, Stocks J.
Progressive decline in plethysmographic lung volumes in infants: physiology or technology? Am J Respir Crit Care Med 2003;168:1003-1009.
15. **Hulskamp G**, Wieczorek D, Rieder H, Louwen F, Hornig-Franz I, Rickert CH, Horst J, Harms E, Rehder H.
Raine syndrome: report of a family with three affected sibs and further delineation of the syndrome.
Clin Dysmorphol 2003;12:153-160.
16. Usicenlo S, Paditz E, Rupprecht E, Vogelberg D, van Egmond-Frohlich A, **Hulskamp G**.
Nichtinvasive nasale Maskenbeatmung bei McCune-Albright-Syndrom infolge einer akuten Pneumonie [Non-invasive nasal Ventilation for Akute Pneumonia in a Patient with McCune-Albright Syndrome].
Monatsschr Kinderheilk 2003;151:863-868.
17. Rickert CH, Rieder H, Rehder H, **Hulskamp G**, Hornig-Franz I, Louwen F, Paulus W.
Neuropathology of Raine syndrome.
Acta Neuropathol (Berl) 2002;103:281-287.
18. Saxena AK, **Hulskamp G**, Schleef J, Schaarschmidt K, Harms E, Willital GH.
Gastroschisis: a 15-year, single-center experience.
Pediatr Surg Int 2002;18:420-424.
19. Theobald I, Fischbach R, **Hulskamp G**, Franzius C, Frosch M, Roth J, Heindel W.
[Pulmonary aspergillosis as initial manifestation of septic granulomatosis (chronic granulomatous disease, CGD) in a premature monozygotic female twin and FDG-PET diagnosis of spread of the disease].
Radiologe 2002;42:42-45.
20. Marquardt T, **Hulskamp G**, Gehrman J, Debus V, Harms E, Kehl HG.
Severe transient myocardial ischaemia caused by hypertrophic cardiomyopathy in a patient with congenital disorder of glycosylation type Ia.
Eur J Pediatr 2002;161:524-527.
21. Franzius C, Biermann M, **Hulskamp G**, Frosch M, Roth J, Sciuk J, Schober O.
Therapy monitoring in aspergillosis using F-18 FDG positron emission tomography.
Clin Nucl Med 2001;26:232-233.

22. Haberle J, **Hulskamp G**, Harms E, Krasemann T.
Cervical encephalocele in a newborn - Chiari III malformation. Case report and review of the literature.
Childs Nerv Syst 2001;17:373-375.
23. Hentschel R, Willital G, **Hulskamp G**, Rieger C.
Airway compression following thymus hyperplasia in an infant with Pierre Robin sequence and congenital diaphragmatic hernia.
Pediatr Pulmonol 2001;32:476-479.
24. Rabe H, Wacker A, **Hulskamp G**, Hornig-Franz I, Schulze-Everding A, Harms E, Cirkel U, Louwen F, Witteler R, Schneider HP.
A randomised controlled trial of delayed cord clamping in very low birth weight preterm infants.
Eur J Pediatr 2000;159:775-777.
25. Weber P, Ganser G, Frosch M, Roth J, **Hulskamp G**, Zimmer KP.
Twenty-four hour intraesophageal pH monitoring in children and adolescents with scleroderma and mixed connective tissue disease.
J Rheumatol 2000;27:2692-2695.
26. Becker C, Willital G, **Hulskamp G**, Hentschel R.
Hämorrhagisch-nekrotisierende Pankreatitis bei einem Kleinkind [Necrotising Haemorrhagic Pancreatitis in a Toddler].
Chir Prax 1996;51:227-280.