



Marts 2016

## Leder



Hvad vil det sige at have en forskningskarriere? Skal man være PhD, forsker på fuld tid, i fritiden eller måske på deltid? Det er klart at alle forsøger at være forskningsaktive når videnskabeligt arbejde står øverst på listen i den faglige profil for ortopædkirurgi. Og man må da også forvente at alle fremtidige ortopædkirurger har en basisviden der gør dem i stand til at forholde sig kritisk til ny viden. Spørgsmålet er hvornår man skal tilegne sig disse kompetencer. Det kan hurtigt blive til en konkurrence om hvem der kan producere flest artikler inden hoveduddannelse. Men hvordan skaber man en kontinuerlig forskningsuddannelse som rammer alle? Det kunne være at skabe nogle rammer på afdelingen i det daglige arbejde for løbende forskningsprojekter gennem hoveduddannelsen. Eller implementering af forskningstræning allerede i introduktionen. Hvad synes du?

Inden længe vil alle YODA-medlemmer modtage et spørgeskema vedrørende ovenstående og vi vil sætte stor pris på så mange svar som muligt. Svarene vil blive brugt i et debatoplæg om forskningstræning på DOS' og YODAs Uddannelsesdag fredag 15. april 2016 i forbindelse med YODAs Forårsmøde. Du kan give din mening til kende på uddannelsesdagen samt høre om kompetencevurdering i vores daglige arbejde. Det er stadig muligt at tilmelde sig og så kan man jo lige så godt blive til festen om aftenen hvor der ligeledes fortsat er ledige pladser masser af socialt samvær.

---

## FORÅRSMØDET 15 & 16 APRIL

Tilmeldingen til YODAs forårsmøde i Dalum den 15-16 april lukker midnat den 1/4! Husk at tilmelde dig - der er fortsat plads på 2 af lørdagens workshops - Børnetraumatologi og Kritiske kirurgiske tilstande ( et survival kursus for bagvagter), UDDU lover spændende uddannelsesdag om fredagen og festudvalget knokler for et brag af en fest! Vi glæder os til at se dig - og dine kollegaer!

Tag din nye KBU læge med flair for ortopædi eller studentervikar med på forårsmødet - det er åbent for alle og kræver kun et medlemskab i YODA.

<http://yngreortopaedkirurger.dk/shop/foraarsmoede-2016/>

Hilsen,  
Sanja Somodi,  
Forårsmødeansvarlig

---

## Nyt fra Forskningsudvalget

Der indkaldes til FORTE (Federation of Orthopaedic Trainees in Europe) Resident Session I forbindelse med EFORT kongressen 1-3 juni.

Sidste chance for submission er 31. Marts! Se mere her: <http://wp.forte-orthopaedics.com>

Desværre er vi blevet nødt til at aflyse årets Forskningskursus på grund af for få tilmeldte. Da vi i Forskningsrådet har fornemmelsen af at der generelt er tilkommet nye og gode forskningskursus-tilbud til yngre læger, vil vi arbejde videre med et YODA Forskningskursus i form af et webinar. Så hold øje med hjemmesiden hvor webinarret vil blive tilgængeligt i løbet af foråret/sommeren.

---

## Månedens Artikel

### External versus internal fixation for bicondylar tibial plateau fractures: systematic review and meta-analysis

Metcalfe D, Hickson C, McKee L, Griffin X. J Orthopaed Traumatol ( august 2015)

**Formål med studiet:** Sammenligne ekstern fiksaton (EF) med open reduction internal fixation (ORIF) til behandling af bikondylære tibia plateau-frakturer mhp radiologisk og klinisk outcome samt sammenligne postoperative komplikations-profil.

**Baggrund:** Tibia plateau-frakturer er sjældne frakturer og repræsenterer 1.2% af alle frakturer. De ses som følge af både høj energi- og lav energi traumer. Høj-energitraumerne (schatzker V/VI, AO C1,C2,C3) er komplekse intra-artikulære frakturer med associeret skade på knæets ligamenter, brusk og ekstra-artikulære strukturer. Derudover ses compartment syndrom, skade på bløddele og sekundært osteoartrose og ustabil knæled. Operationen er med henblik på at genskabe kongruens af ledflade og axial alignment.

**Materiale og metode:** Systematisk review med meta-analyse ved hjælp af PRISMA guidelines. Der søges i Ovid medline, Embase og AMED. Inklusionskriterier er alle kliniske studier som sammenligner EF med ORIF af bikondylære tibia-plateau frakturer. Studier som kun undersøger én behandlingsmodalitet ekskluderes. 7 artikler og 3 konference abstracts inkluderes i artiklen, hvoraf der findes 1 RCT og 6 retrospektive studier.

**Resultater:** Patienter behandlet med EF kom hurtigere tilbage til før-skade aktivitetsniveau ved 6 og 12 måneders follow-up. Dog så man et signifikant større antal af overfladiske infektioner i EF gruppen. Der

var ingen signifikant forskel i antal af dybe infektioner, DVT compartment syndrom eller reoperations-rate mellem de 2 grupper.

**Konklusion:** Der ses forskellige komplikations-profiler ved EF og ORIF til behandling af bikondylære tibia plateau-frakturer, men både EF og ORIF findes acceptable til behandling af bikondylære ibiafrakturer.

---

## YODA lokalt

### Nord

Vi har netop afholdt Skadestuekursus med god succes. Kursisterne blev undervist i alt fra senelæsioner, brandsår, malleolfrakturer og til AC-luxationer.

Fremmødet var dog lidt under kapaciteten, så derfor vil vi gerne allerede nu reklamere for næste kursus: Skadestuekurset afholdes næste gang i Nord d. 14. og 15. september. Tilmelding kommer på hjemmesiden i løbet af sommeren.

Jacob, Regionsansvarlig Nord

*Facebook Twitter*

[www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk)  
[mail@yngreortopaedkirurger.dk](mailto:mail@yngreortopaedkirurger.dk)