Yngre Ortopædkirurger Danmark - Oktober 2015

Leder

Vi havde fået en henvendelse fra Region Syddanmarks regionale uddannelsesudvalg, hvor bl.a. alle uddannelsesansvarlige overlæger sidder og overvåger, hvordan det går med uddannelsen på hvert sygehus, men også på tværs af regionen.

Her syntes man, at der over de sidste 5 års tid har været et dalende erfaringsniveau blandt ansøgerne til hoveduddannelsesstillingerne. Der er mange årsager til dette bl.a. 4 års reglen (nu 5 års regel) og et tidligere stort optag af studerende fra Norge og Sverige, der er rejst hjem igen.

De ville derfor gerne skrive til DOS, at det måske var på tide at vurdere, om længden af hoveduddannelse fortsat er passende. De ville gerne have, at andre skulle være medunderskriver såfremt man var enig. Vi fik derfor en forespørgsel på, hvorvidt vi i YODA ønskede at være medunderskrivere på en sådan anmodning.

Vi diskuterede det internt i bestyrelsen, og der var en del forskellige argumenter for og imod. Derfor lavede vi for første gang i YODAs historie en kort medlemsundersøgelse, der skulle hjælpe os med at tage beslutningen på medlemmernes vegne. Det var særdeles givtigt og i løbet af ca. 2 døgn havde omkring 1/3 af alle medlemmer responderet på undersøgelsen, hvilket vi er meget taknemmelige for. Resultatet var meget delt, således syntes ca. halvdelen at vi ikke skulle skrive under, og den anden halvdel det modsatte.

En subanalyse viste, at bekymringen angående éns erfaring, når man engang bliver speciallæge, er størst blandt prækursisterne, mens kursisterne ikke var så bekymret. Der var mange gode kommentarer, som var med til at gøre udfaldet. Når politikerne øger presset for at flere speciallæger igennem, så må uddannelsen også tilrettes.

Det kan ikke nytte noget, at uddannelsen bliver længere, hvis den ender med mere arbejde uden den store uddannelse. Der er langt fra optimal uddannelse i hverdagen, A-kurserne halter og vi er konstant på

overarbejde for at produktionen hænger sammen med vagterne. Det er ikke et argument for at gøre uddannelsen længere, nærmere tværtimod.

Uddannelse skal sættes yderligere på dagsorden - ikke skydes til hjørne ved at forlænge uddannelsen.

Se resultatet af undersøgelsen her.

Læs alle kommentarerne her (anonymiseret).

Bjarke Viberg, Formand for YODA

formand@yngreortopaedkirurger.dk

Generalforsamling i YODA 2015

Generalforsamlingen afholdes

Islands Brygges Kulturhus
Islands Brygge 18
2300 København S

Onsdag den 21. oktober 2015 kl. 18:30

Dagsordenen er sendt ud til medlemmerne per email.

Ønsker man mad under generalforsamlingen, skal I tilmelde jer, så vi kan bestille en passende mængde mad:

http://yngreortopaedkirurger.dk/generalforsamling-i-yoda-2015

Nyt fra Forskningsudvalget

YODAs Ungdomsforskerpris

Vinderen udnævnes torsdag 22. oktober til gallamiddagen ved DOS-kongressen 2015. Mød op til gallamiddagen og bak op om vinderen.

Jeg vil gerne takke alle som har bidraget til forskningsudvalgets arbejde i det forgangne år. Vi har netop afsluttet bedømmelsesprocessen til YODAs Ungdomsforskerpris. En opdatering af forskningens Danmarkskort påbegyndes i løbet af de næste par måneder. Samtidig udbydes YODAs Forskningskursus igen til februar 2016. Hold øje med næste nyhedsbrev for nærmere dato.

Det er målet for fremtiden at endnu flere arrangementer skal ind under YODAs og Forskningsudvalgets vinger. Der foregår mange spændende videnskabelige og faglige arrangementer uden for arbejdstid rundt omkring i landet og forskningsudvalget vil meget bidrage til at skabe større interesse omkring disse. Er du arrangør af et arrangement og ønsker et bidrag eller eventuelt personer til at føre det videre så kontakt Forskningsudvalget.

Casper Dragsted, Ansvarlig for Forskningsudvalget

forskning@yngreortopaedkirurger.dk

Månedens artikel

Prognostication in Patients With Long Bone Metastases: Does a Boosting Algorithm Improve Survival Estimates?
Janssen SJ, van der Heijden AS, van Dijke M, Ready JE, Raskin KA, Ferrone ML, Hornicek FJ, Schwab JH. Clin Orthop Relat Res. 2015 Oct;473(10):3112-21. Epub 2015 Jul 9. PubMed PMID: 26155769

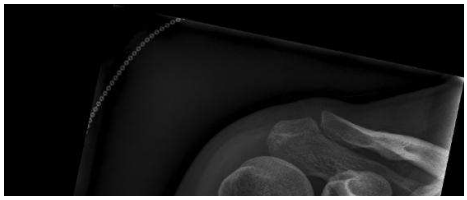
Formål: Kortlægge prædiktorer for overlevelse hos patienter med metastatiske læsioner i de lange rør knogler og udvikle prædiktionssystemer som kan prædiktere overlevelse 1, 3 og 12 måneder efter operationen og sammenligne diskriminationsevnen mellem to modeller.

Metoder: Et retrospektivt studie fra to centre. Man har identificeret patienter udfra ICD-9 kodning for metastatisk knoglesygdom. Det har man sammenkørt med den kirurgiske journal fra perioden januar 1999 til december 2013 og har således kunne identificere 927 patienter som modtog kirurgi i rørknogler på baggrund af en metastatisk læsion. Prædiktorer for overlevelse blev identificeret fra første kirurgiske indgreb i fald patienten modtog flere kirurgiske indgreb i studie perioden. Ingen patienter blev tabt til follow-up på 30 dages mortalitet, 1 % på 3 måneders mortalitet og 10% blev tabt til follow-up for 1 års mortaliteten. Man undersøgte alder, køn, BMI, cormobiditet (vurderet ved Charlson CoMorbidity score), tidligere metastatiske frakturer, viscerale metastaser, tidligere systemisk terapi, tidligere bestråling af fraktur området, præoperativ hæmoglobin, trombocytter, leukocytter, kreatinin og calcium niveau samt primær cancers (kategoriseret iht. Katagiri) prædiktive værdi for overlevelsen. Man foretog en Cox regression af variable, hvor den multiple cox regression blev foretaget stepwise-backwise elimination og man inkluderede kun variable med en p-værdi under 0.10 uden at teste for interaktioner mellem variablene. Missing data blev håndteret med multible imputation, og derfor blev ingen patienter ekskluderet fra analysen (op til 21.3% missing data for nogle variable). Boosting analysen blev foretaget med et multiple additiv regressions træ, en ”machine learning” teknik (baseret på mønster genkendelse).

Resultater: Følgende variable blev identificeret som risiko variable for overlevelse: Høj alder (HR: 1.0, 95% CI: 1.0-1.0 p<0.001), comorbiditet (HR: 1.2, 95% CI: 1.0-1.4 p=0.034), lav BMI (<18.5) (HR: 2.0, 95% CI: 1.2-3.5 p=0.011), primær tumor (HR: 1.8, 95% CI: 1.6-2.2 p<0.001), multible knoglemetastaser (HR: 1.8, 95% CI: 1.4-1.9 p<0.001), viscerale metastaser (HR: 1.6, 95% CI: 1.4-1.9 p<0.001) og lav præoperativ hæmoglobin (HR: 0.91, 95% CI: 0.87-0.96 p<0.001). AUC på ROC kurve ved 5-fold intern validering for hhv 1, 3 og 12 måneder for Cox modellen var 72%, 75% og 73% sammenliget med 69%-83% for en måned, 75%-81% for 3 måneder og 72%-78% for 12 måneder i boosting modellen.

Konklusion: Forfatterne konkludere, at høj alder, comorbiditet, lav BMI, primær cancer sygdom, multible knoglemetastaser, viscerale metastaser samt lav præoperativ hæmoglobin er risiko faktorer for tidlig død efter kirurgi for metastatisk knoglesygdom i lange rør knogler. De konkluderer endvidere at, boosting model for overlevelses prædiktion er mere sensitiv og præcis, sammenlignet med en Cox regressionsmodel.

Michala Skovlund Sørensen, ph.d.-stud., Ortopædkirurgisk klinik, Rigshospitalet



Ekspertkommentar

Artiklen beskæftiger sig med et meget væsentligt emne for ortopædkirurger, der behandler patienter med metastatiske læsioner (inklusiv hæmatologiske sygdommes knogleforandringer) med eller uden fraktur i det appendikulære skelet, nemlig identifikation af parametre af betydning for patienternes overlevelse inklusiv mulige modeller for at prædiktere overlevelsen. Det er meget vigtigt hos denne patientgruppe at have et vist kendskab til den enkelte patients forventede restoverlevelsestid når man skal planlægge de kirurgiske indgreb (eller evt. i stedet vælge ikke kirurgisk behandling).

Man kan ikke bare bruge de generelle 5- eller 10-års overlevelser for disse sygdomsgrupper, da den ortopædkirurgiske behandling ofte først bliver relevant flere år efter at cancerdiagnosen er stillet og kun i en selekteret gruppe. Man må derfor, som det gøres i denne artikel, se på den gruppe af patienter der behandles kirurgisk. Det er her gjort i et stort materiale på mere end 900 patienter behandlet på 2 afdelinger med ortopædonkologisk specialviden. Materialets størrelse er dog ikke så imponerende, når det tages i betragtning, at data indsamlingen er foretaget blandt en patientgruppe, der blev behandlet i en periode på 15 år. Den lange inklusionsperiode kan være problematisk, da behandlingen og prognosen for disse patienter for nogle af sygdommenes vedkomne kan have ændret sig betydeligt over tid. Et andet væsentligt problem er at det drejer sig om et retrospektivt studie, hvor datakvaliteten må antages at være betydeligt dårligere end ved prospektive studier. Der findes dog ikke aktuelt publicerede prospektive studier inden for dette område, og derfor må man betragte dette studie, som noget af det bedste vi har i øjeblikket, når det gælder den præoperative prædiktion af overlevelse, og studiet præsenterer flere forskellige spændende metoder til at forudsige overlevelsen hos den enkelte patient.

Professor Michael Mørk Petersen, Tumor sektionen, Ortopædkirurgisk klinik, Rigshospitalet

---

YODA lokalt

Nord

Tak for en rigtig hyggelig aften til alle deltagere af fredagsbaren den 2. oktober i Aarhus. Vi var 12 deltagere og dagen startede med et fagligt oplæg ved Ole Halfdan Larsen fra DSTH (Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase) under titlen "Blødning og antikoagulantia - Guidelines for Ortopædkirurger". Efterfølgende gik vi i samlet flok i byen og spiste lækker 5 retters menu på restaurant Komfur. Dem skal vi naturligvis have flere af.

Endnu engang blev der afholdt Skadestuekursus i Aarhus. En fornøjelse at se fuldt bookede hold begge dage med hele 50 deltagere. Alle veloplagte og ivrige efter at lære om de mest gængse ortopædkirurgiske skader i skadestuen. Stor tak til alle de entusiastiske undervisere, flot arbejde.

Den 6. og 7. januar 2016 kan vi endelig tilbyde det populære Kursus i Ortopædkirurgiske adgange i Aarhus. Dette har ladet vente på sig, da Anatomisk Institut har været igennem en større renovering, og som det oftest er tilfældet med byggeri – tja, så trækker det jo ud.

For mere information og tilmelding – gå til hjemmesiden her OBS – kun få pladser tilbage.

Regionsansvarlig i Region Nord er Sarah Freund
nord@yngreortopaedkirurger.dk

Syd

Regionsansvarlig i Region Syd er Julie Erichsen
syd@yngreortopaedkirurger.dk

Øst

I øst fik vi i juli afholdt torsdagsbar hvor vi hørte om Queens Medical Center i Nottingham. Det var super interessant og spændede og hyggeligt at se kollegaer fra andre afdelinger. Der var også mødt nogle søde kommende kollegaer op fra KU. Dejligt at YODA også når ud til de studerende.

Den 8. oktober blev der afholdt Karrieredag på Panum, hvor vi fik snakket med mange håbefulde studerende. Vi var mange repræsentanter fra mange afdelinger og industrien var mødt talstærkt op. Man kunne bla. prøve en hoftenær-fraktur-simulator og en ultralydscanner. Der var morfar-bolcher og guldkarameller og stemningen var hele dagen god.

Og så skal der naturligvis lyde et stort tillykke til alle jer, der har fået HU i denne runde. Vi ser frem til et fremtidigt samarbejde med netværk og samarbejde i fokus.

Vi ses til DOS årskongres og til generalforsamlingen i YODA i oktober. Så snart den nye bestyrelse er etableret skal vi naturligvis have arrangeret endnu en torsdagsbar.

Håber I alle for en god start på efteråret.

Regionsansvarlig i Region Øst er Christian Fagernæs

oest@yngreortopaedkirurger.dk

Andre spændende tilbud

Dansk sportkongres 2016 - Deadline for abstracts

Dansk sportkongres 2016 bliver med et højt fagligt niveau inden for ortopædkirurgisk behandling af idrætsskader. Kongressen er en oplagt mulighed for at præsentere forskning. Deadline for indsendelse af abstracts er 1. november 2015.

Læs mere på www.sportskongres.dk

Dansk Selskab for Muskuloskeletal Medicin (DSMM) årsmøde d. 1.-2. april 2016.

Temaet for vores årsmøde er børn – med fokus på bevægeapparatet og muligvis også graviditeten. Vi har emner oppe som kolik, nakke-hovedpine-migræne, chondromalaci, vokseværk, ergonomi, cranio-sacral terapi, bækkensmerter mm.

Den første dag går vi hele vejen rundt om barnet i henhold til det overordnede tema. Det vil sige, vi inddrager alle relevante faggrupper så som pædiater, ortopædkirurger, reumatologer, fysio- og ergoterapeuter, jordmødre mm. Næste dag vil der være rigelig mulighed for at lære basale håndgreb fra den muskuloskeletale verden med fokus på børn og gravide.

YODA er velkomne til kun at deltage første dag alene. Dag 2 er gratis.

Du kan læse om os på vores hjemmeside, der er under vikling her:
http://dsmm.org.linux80.unoeuro-server.com/

Karolina Lewandowska: lew.karolina@gmail.com

Facebook Twitter

www.yngreortopaedkirurger.dk
mail@yngreortopaedkirurger.dk