

Beszámoló a XXII. Gyermektraumatológiai Vándorgyűlésről Tokaj, 2015. október 9–10.

DR. HARGITAI ERNŐ

A Vándorgyűlést szép helyszínen: a tokaji volt zsinagóga és a mellé épült színházban szervezte *Noviczki Miklós* osztályvezető főorvos (Nyíregyháza), amelyen 159 regisztrált résztvevő és 7 kiállító vett részt. Elmondhatjuk tehát, hogy a vándorgyűlésünk sorozata változatlanul népszerű.

Öt szekcióban felső és alsó végtagi törésekkel, a 6. Varia szekcióban lágyrész-, hasi-, maxillofacialis sérülésekkel, ápolási és pszichológiai kérdésekkel kapcsolatos előadások hangzottak el (összesen 59), és egy posztert tekinthettünk meg. A konferenciát mindvégig élénk vitaszellem jellemezte. A változatos témájú – és színvonalú – előadások közül néhányat ki kell emelnünk:

I. szekció:

Urbán Ferenc átfogó referátuma hangzott el a vállsérülésekről, amely után vita alakult ki a clavícula TEN-ről, amelynek indikációját *Kassai Tamás* pontosította.

Nem igazán hozzáértő szakértői véleményre alapozott peres eljárással szövődött clavícula exostosisról a Heim Pál Kórház – Bethesda Kórház munkacsoportja számolt be.

Az igényes, elfogadható abstractokról mondta el gondolatait *Farkas András*.

II. szekció:

Kilenc előadásban 17 kórház adatait felölelő 1038 humerus distalis vég törés (BNO: S 4240) elemzésére szövetkezett multicenter csoport beszámolóját hallhattuk. Mindannyiunknak örömet okozott egy ilyen széleskörű együttműködés, és különösen az, hogy sokéves értetlenkedés után minden ellátó helyről arról számoltak be, hogy a Baumann III. típusú (nagy diszlokációjú) supracondylaris humerus töréseknél bizonytalan keringés esetén ventrális feltárást végeznek az arteria brachialis védelmére. Talán ezzel magyarázható, hogy nem említettek ischaemiás contractura szövödményt. Ajánlatos lenne, ha a multicenter beszámolók azonos címmel szerepelnének, így könnyebb lenne az áttekintésük.

Nagy Anikó miniszteri megbízott beszámolt a kormány által elhatározott gyermeksürgősségi és traumatológiai hálózat fejlesztéséről, ismertette a kijelölt országos alközpontokat. Örömmel hallottuk, hogy az önálló gyermektraumatológiai szakmakód, majd a gyermektraumatológiai szakvizsga kérdésében azonos a véleménye a Szekciónkéval, hiszen ezek az intézeti kompetenciaszintek meghatározásának alapfeltételei. Nem említette viszont a tervezett szervezést a fővárosban.

III. szekció:

Az alkar distalis vég sérülései közül a radius meta-diaphysealis „átmeneti” zónatöréseinek rögzítése vitát váltott ki: Short-TEN, tűzés, TEN distal felől Slongó szerint? Jó hallani, hogy már ilyen finom részletkérdésekről is aktuális vitáznunk. A proximal felől bevezetett TEN-t a nervus radialis védelme miatt sokan elvetik. *Kővári Tamás* a radius distalis physis elkerülési lehetőségeit mutatta be dróttűzés során.

IV. szekció:

Érdekes felső végtagi esetbemutatók után a pécsi munkacsoport jól hasznosítható előadásukban az Ishiguro szerinti tűzést ismertették az abruptiós extensor ín sérülések kezelésére.

Kassai Tamás a poszttraumás distalis radius deformitások korrekciójáról számolt be nagy esetszám alapján. Ezután élénk vita alakult ki, amelyet azért tarthatunk meglepőnek, mert a Gyermektraumatológiai Osztály (Péterfy Kórház Baleseti Központ) munkatársai évtizedek óta mutatják be, bizonyítják, hogy a radius distalis physis dróttűzésre nagyon érzékeny, könnyen kialakul deformitáshoz vezető erős meta-epiphysealis csonthíd. A physis kis odafigyeléssel elkerülhető, ahogy *Kóvári Tamás* az előző szekcióban bemutatta. A physist áttűzők azzal érveltek, hogy *Hajdú-Vécsey* (Bécs) munkacsoportja állatkísérletben a metaphysis felőli áttűzést veszélytelennek találta. Humán klinikai beteganyagban ennek megerősítése hiányzik, ezért felhívjuk a figyelmet arra, hogy a physis áttűzése továbbra is kockázatosnak tekintendő és peres eljárás esetén tudatos veszélyeztetésnek minősíthető. Ezt a kérdést az esetek gyakorisága miatt szükséges lenne minden rendelkezésre álló hivatkozást áttekintve megtárgyalni és ajánlást elfogadni és azt közzé tenni!

V. szekció:

Az egyre gyakoribb túlsúlyos gyermekek, serdülők sérüléseire hívta fel ismét a figyelmet *Kalóz Erika* és munkacsoportja: lábszártöröttjük 12 éves és 175 kg súlyú volt. Ez „súlyos” figyelmeztetés minden kórházvezető felé: megfelelő eszközök beszerzése szükséges!!

VI. szekció, Varia:

A súlyos hasi sérülések közül a hasnyálmirigy sérülés konzervatív kezelése váltott ki vitát. Az igényes gyermek-sérült ellátás során a pszichológus szerepét ismertette *Czétényi-Gorove Erzsébet*: elsősorban az elektív ellátásban van elég idő munkájukhoz. A nitrogén-oxidul hasznos az ambuláns betegellátásban (Bethesda Kórház), az oly lényeges i. v. Branül rögzítési technikákat vizsgálta és tett javaslatot a kettős ragasztásra *Páll Nikoletta* és munkacsoportja.

A poszter talán nem keltett nagyobb figyelmet: „Apa, a tapír ragadozó?”, pedig minden szülő, állat-, állatkert-, állatsimogató tulajdonos számára tanulságos: kisgyermek számára nincs veszélytelen állat!

Megállapíthatjuk, hogy ez a gyermektraumatológiai konferencia is betöltötte szerepét: jó fórumot biztosított a gyermek-sérülések speciális kérdései iránt érdeklődőknek és felvetett néhány aktuális kérdést.

A pontos szervezés fáradságos munkáját köszönjük *Noviczki Miklósnak*!

Jövőre, október 6–8-án a XXIII. Vándorgyűlésen, Győrött találkozhatunk, amire a meghívást *Kretzer András* tolmácsolta.

A Gyermektraumatológiai Szekció Vezetőségválasztása

A XXII. Vándorgyűlés során a Gyermeksebész valamint a Traumatológus Társaság vezetősége által javasolt jelöltek közül gyermeksebészek részéről: *Bársony Zoltán*, *Vizy András*, *Sárközy Sándor*, póttagként: *Farkas András*, traumatológusok közül: *Kassai Tamás*, *Noviczki Miklós*, *Varga Marcell*, póttagként: *Gera László* került a Vezetőségbe titkos szavazás útján.

Erre a ciklusra elnökek traumatológust, titkárnak gyermeksebészt kellett választania a vezetőségnek. *Kassai Tamás*t elnökek, *Vizy András*t titkárnak választották.

A Vezetőség 8 tagjának ismerete alapján megállapíthatjuk, hogy nagyon alkalmas közösség jött össze. Nagy szakmai tapasztalat, gyakorlat, szélesebb körű bölcsesség, egyetemi igényesség, a városi és vidéki körülmények, igények ismerete, nagy munkabírás és kiváló szervezési készség ötvöződik személyükben.

Gratulálunk és eredményes, jó munkát kívánunk az új Vezetőségnek!