

Beretning fra Martin Gottliebsen, modtager af DOS fellowship 2014:



Fra januar til december 2015 befandt jeg mig i Sydney, New South Wales i Australien ved Ortopædkirurgisk Afdeling på Børnehospitalet Westmead. Jeg var General Fellow (dvs. funktion indenfor den almene børneortopædi) i perioden og det er en stilling der rummer både klinisk arbejde og forskning. Mit ophold havde særligt fokus på at lære teknikken omkring intraoperativ monitorering af perfusionen i caput femoris ved hoftekirurgi på børn. Afdelingens Professor David Little har et stort laboratorium og der er meget stor forskningsaktivitet både indenfor det eksperimentelle og kliniske område.

Børnehospitalet er et selvstændigt offentligt hospital (Level 1 traumecenter) med stort set alle specialer, egen Emergency Department, Helipad og intensiv afdeling med 45 sengepladser. Hospitalet modtager patienter fra hele New South Wales samt ind imellem fra nabostater. Ortopædkirurgisk afdeling har 4 faste overlæger samt ca. 12 VMO (visiting medical officers) der typisk har en dag om ugen her og derudover har andre offentlige og private ansættelser. VMO'erne er særligt indenfor ryg, hånd og tumor. Der er en meget stor privat sektor hernede så det var lidt anderledes end i forhold til Danmark.

Teamet af yngre læger bestod normalt af 2 General Fellows, 1 Spine Fellow, 4 1. reservelæger, 2 introlæger og en stuegangslæge. Vi startede kl 7 hver morgen med undervisning, konferencer og stuegang. Sengeafsnittet har 24 pladser og vi havde gået fælles stuegang og tilsyn inden kl 8 hvorefter operationer og ambulatorier starter.

Afdelingen modtager et meget stort antal børn med *Slipped Capital Femoral Epiphysis* (SCFE) og siden de i 2011 påbegyndte at foretage åbne repositioner ad modum Ganz opereres årligt omkring 25-50 med denne teknik. Mindre afglidninger med *Posterior Slip Angle* (PSA) < 40 grader blev fikseret in situ med et stk kanyleret skrue. Ved de åbne repositioner gøres surgical dislocation af hoftedeppet forudgået af dissektion omkring fossa piriformis. Herved dannes en stor retinukulær lap som indeholder blodforsyningen til caput femoris. Dette trin er afgørende for at bevare en intakt blodforsyning til caput femoris og forsøge at undgå AVN skade. Ved den efterfølgende hoftere konstruktion genskabes anatomien i hoftedeppet. Teamet her ved afdelingen havde tidligt i forløbet flere uforklarlige tilfælde af postoperativ AVN. På baggrund af disse problemer påbegyndte de intraoperativ monitorering med en intrakraniell trykmåler probe som viste sig at kunne monitorere perfusionen af caput femoris.

Som fellow var jeg en fast del af teamet ved Ganz operationerne, og det gav mig en unik mulighed for at lære hele baggrunden for setuppet og proceduren. Jeg lærte at benytte monitorerings udstyret og jeg lærte at lave operationerne under supervision. Under operationerne kunne vi se hvordan lukningen af kapslen til hoftedeppet havde stor betydning. Vi beholdt altid trykmåleren i caput femoris indtil dette trin og kunne se at for meget stramning af kapslen medførte at perfusionen forsvandt.

5-7 dage postoperativt blev der foretaget SPECT knoglescanning for at vurdere vitaliteten af caput femoris og graden af aflastning i det videre postoperative forløb blev fastlagt ud fra denne.

Hjemvendt ved Børnesektoren, Ortopædkirurgisk Afdeling E ved Århus Universitetshospital har jeg arbejdet sammen med mine kollegaer om at lave et setup for at foretage Ganz operationer for SCFE under monitorering. I februar 2016 blev det første barn opereret med en ny rekonstruktions osteotomi for tidligere SCFE i forbindelse med at vi havde Overlæge Oliver Birke fra Sydney som gæst ved Børnesektoren. Sidenhen er den første Ganz procedure foretaget ved Børnesektoren og der er på nuværende tidspunkt yderligere operationer planlagt. Vi har nu etableret mulighed for ICP monitorering under operationerne. Der foreligger en studie protokol for et prospektivt kohorte studie, og børnene inkluderes i en REDCap database med kliniske målinger, PROMS og billeddiagnostik.

Under opholdet i Australien deltog jeg i det årlige Børneortopædiske møde (APOS) og underviste adskillige gange på afdelingen. Jeg er involveret i flere mindre studier på afdelingen som ikke er afsluttet endnu (herunder to omhandlende SCFE) og skal skrive en review artikel med Professor David Little. Der planlægges yderligere et dyreeksperimentelt studie omkring ICP monitorering herhjemme ved Børnesektoren. Derudover vil Professor David Little være visiting professor ved Børnesektoren 3 måneder i 2017.