

Liebe Leserin, lieber Leser

Davos hat einen besonderen Stellenwert für die Chirurgie in der Schweiz. Oder kennen Sie etwa einen Chirurgen, der noch nie an einem „Davos-Kurs“ teilgenommen hat? Davos ist mehr als nur eine Feriendestination in den Alpen, es ist eine Stadt, welche wir Chirurgen seit vielen Jahrzehnten auch mit Forschung, Lehre und Kongressen assoziieren. Die Bedeutung insbesondere der chirurgischen Aus- und Weiterbildungskurse in Davos geht inzwischen für die Traumatologie, aber auch für die Viszeralchirurgie weit über unsere Landesgrenze hinaus.

Einerseits sind es die jungen Kollegen aus der ganzen Welt, andererseits sind es aber nicht weniger die Auszubildenden, welche zu einer einzigartigen Kultur des Lernens und des Lehrens beitragen. Genau diesem Aspekt wird in unserem Bericht zum „Jubiläum einer internationalen Institution“ Rechnung getragen. Es bleibt zu hoffen, dass diese traditionellen, aber ebenso attraktiven und praxisorientierten chirurgischen Veranstaltungen in Davos Bestandteile der chirurgischen Ausbildung bleiben und, trotz zunehmendem ökonomischem Druck, auch für die kommende Generation junger Chirurgen durchgeführt werden.

Dass sich die chirurgische Ausbildung im Wandel befindet, unterstreicht die Umfrage in 25 Ausbildungskliniken über die Inguinalhernienchirurgie in der Schweiz. Bis zu 48% der Leistenhernienoperationen werden heute endoskopisch durchgeführt. Dies liegt zwar im Trend hin zu minimalinvasiven Operationstechniken, die offene Leistenhernienoperation als klassischer Ausbildungseingriff verliert aber dadurch in gleichem Masse an Bedeutung. Wir haben also auch in den kommenden Jahren noch diverse Herausforderungen in Zusammenhang mit der Entwicklung der Chirurgie anzugehen. Vorerst wünsche ich Ihnen aber erholsame Festtage und einen Start mit Zuversicht und Mut ins neue Jahr.

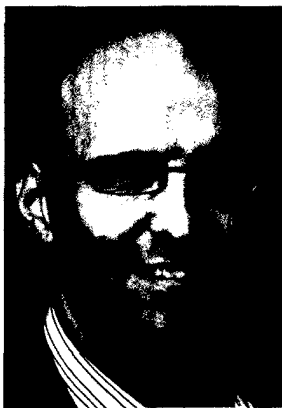
Stefan Breitenstein
Senior Editor

Editors

PD Dr. med. Stefan Breitenstein (Winterthur),
Senior Editor
stefan.breitenstein@ksw.ch
Dr. med. Christoph Tschuor (Zürich),
Junior Editor
christoph.tschuor@usz.ch
Felix Ruhl (Basel),
Journalist
info@felixruhl.ch

Editorial Board

Dr. med. Vanessa Banz (Bern)
vanessa.banz@insel.ch
PD Dr. med. Martin Bolli (Essen DE)
bolli.martin@gmail.com
Dr. med. Walter Brunner (Rorschach)
walter.brunner@kssg.ch
PD Dr. med. Daniel Frey (Wetzikon)
daniel.frey@gzo.ch
Dr. med. Phaedra Müller (Zürich)
phaedra.mueller@triemli.stzh.ch
Dr. med. David Petermann (Lausanne)
david.petermann@chuv.ch
Dr. med. Frédéric Ris (Genève)
frederic.ris@hcuge.ch
Dr. med. Vital Schreiber (Uster)
vital.schreiber@bluewin.ch
Dr. Paul-Martin Sutter (Biel)
paul-martin.sutter@szb-chb.ch
Prof. Dr. med. Christian Toso (Genève)
christian.toso@hcuge.ch
PD Dr. med. Urs von Holzen (Basel)
urs.vonholzen@usb.ch
Dr. Kuno Lehmann (Zürich)
kuno.lehmann@usz.ch



Chère lectrice, cher lecteur,

Davos occupe une place importante dans la chirurgie en Suisse. Ou connaissez-vous peut-être un chirurgien qui n'a encore jamais participé à un «cours de chirurgie» à Davos ? Davos est bien plus qu'une station balnéaire dans les Alpes; c'est une ville que nous, chirurgiens, associons depuis de nombreuses décennies à la recherche, l'apprentissage et les congrès. L'importance notamment des cours de formation et formation continue en matière de chirurgie à Davos va bien au-delà des limites de notre pays pour la traumatologie, mais aussi la chirurgie viscérale.

Ce sont d'une part nos jeunes collègues du monde entier, mais d'autre part aussi tout autant les formateurs qui contribuent à une culture unique de l'apprentissage et de l'enseignement. C'est exactement cet aspect que promeut notre article sur l'«anniversaire d'une institution internationale». Il reste à espérer que ces manifestations chirurgicales traditionnelles mais également attrayantes et orientées vers la pratique à Davos resteront un élément de la formation chirurgicale et, malgré la pression économique croissante, continueront d'être organisées pour la génération future de jeunes chirurgiens.

La mutation de la formation chirurgicale est soulignée par l'enquête menée dans 25 cliniques de formation à propos de la chirurgie de l'hernie inguinale en Suisse. Jusqu'à 48 % des opérations des hernies inguinales sont aujourd'hui effectuées par voie endoscopique. Ceci s'inscrit dans la tendance des techniques opératoires à invasion minimale, mais fait perdre de l'importance à l'opération ouverte de l'hernie inguinale en tant qu'intervention de formation classique. Nous devons donc relever encore divers défis en matière d'évolution de la chirurgie au cours des prochaines années. Mais avant cela, je veux vous souhaiter des jours de fête reposants et un début d'année plein de confiance et de courage.

Stefan Breitenstein
Rédacteur en chef

05 | Information

Walter Brunner
30 Jahre AGC – Kurs für Gastrointestinal Chirurgie, Davos

08 | Focus

Christoph Tschuor, Jürg Metzger, Kuno Lehmann
Inguinalhernienchirurgie in der Schweiz

10 | Arbeitsplatz Chirurgie

Bettina Wölnerhanssen
Gesamtarbeitsvertrag in der Chirurgie: Sind nun alle zufrieden?

13 | Education

Dan E. Azagury
(Lack of) Innovation is dangerous

16 | Case Report

Cosimo Riccardo Scarpa, Olivier Julien, Philippe Morel, Thierry Berney
Acute hemoperitoneum after tubal rupture in a patient with synchronous intrauterine and ectopic pregnancy

21 | Research

Chirurgical Research in Switzerland