

Bilag 1

Det Kirurgiske Specialeråds udtalelse vedrørende sammenhæng mellem rectumkirurgi og karkirurgi.

Baggrund:

I forbindelse med speciale planlægningen i Region Midt, har det Kirurgiske Specialeråd anbefalet, at rectum cancer kirurgien samles på 2 enheder i stedet for de aktuelle 4 enheder (Herning, Randers, Viborg og Århus). Specialerådet har ikke forholdt sig til, hvilke 2 enheder, der skal lukkes.

I den nye hospitalsplan, som er vedtaget i regionsrådet, har specialerådet konstateret, at man har valgt at samle rectum cancer kirurgien på 3 enheder og som konsekvens heraf, skal man ophøre med at udføre rectum cancer operationer i Viborg.

Specialerådet har stor forståelse for, at man i Viborg er frustreret over, at rectum cancer kirurgien skal ophøre. Specialerådet anser det som vigtigt, af hensyn til rekruttering og fastholdelse af kompetente kirurger på Kirurgisk Afdeling i Viborg, at der sikres afdelingen et tilstrækkeligt antal af interessante faglige udfordringer.

Specialerådet har tidligere tilkendegivet, at der er bred enighed og ønske om at være med til at løfte denne opgave.

Rectumkirurgi og karkirurgi

Specialerådet er blevet bedt om at forholde sig til indsigelser vedrørende rectum kirurgis sammenhæng med karkirurgi. Der er medsendt et udførligt bilagsmateriale. Langt den overvejende del af rectum kirurgi er kræft kirurgi, der foretages som planlagte elektive indgreb.

Det er meget sjældent, at der er behov for karkirurgisk assistance i forbindelse med disse operationer. Således foregår langt hovedparten af rectum cancer kirurgi på afdelinger, hvor der ikke er karkirurger.

Tarmkirurgisk assistance ved karkirurgiske patienter indebærer en mulighed for akut endoskopi (kikkertundersøgelse af tyktarmen) med henblik på at afklare, om der er iskæmi (dårlig blodforsyning) til typisk venstre side af tyktarmen – ikke endetarmen – som følge af det karkirurgiske indgreb.

Såfremt operation kommer på tale, vil det langt overvejende dreje sig om akut colonkirurgi (akut tyktarmskirurgi).

Behandlingen af karkirurgiske komplikationer vil således normalt kunne beherskes på en kirurgisk afdeling, der har akutfunktion og dermed akut colonkirurgisk ekspertise.

På flere matrikler, hvor der findes karkirurgiske afdelinger, foretages der ingen eller kun meget begrænsede mængder af rectum kirurgi, f.eks. Rigshospitalet, Skejby og Kolding.

Konklusivt kan udtales at:

1. Rectumkirurgi kan normalt problemfrit udføres uden tilstedeværende karkirurg.
2. Akutte abdominal kirurgiske patienter inkl. patienter med komplikationer efter karkirurgi, kan næsten altid håndteres af afdelinger, der har akut modtagefunktion og dermed akut colon kirurgi.

Venlig hilsen

Søren Laurberg
Professor, overlæge , dr. med
Århus Sygehus THG