

## Rejsebeskrivelse

Travelling Fellowship. Zagreb, Kroatien. Den 23. sep 2013 til den 04. okt 2013.

Vi ankom den 22. sep i Zagreb lufthavn og blev vel modtaget af dr. Zlatko Vlajcic, som kørte os til Klinicki Centar Dubrava, som var udgangspunkt for vores ophold.

Vi fik hver tildelt en lille lejlighed på sygehuset.

Vores ophold var noget kompliceret af, at lægerne strejkede, og dermed kun måtte operer akutte og uopsættelige ting, såsom cancer.

Vi var tilknyttet en plastikkirurgisk afd, som i Kroatien varetager håndkirurgien. Men da det meste håndkirurgi, ikke er akut kirurgi, var programmet for os desværre præget af dette.

Dog var vi så heldige, at den første dag var vi med til en fibulomusculocutan grafting.

Der var tale om en 47 årig mand, der 14 dage i forvejen havde været udsat for et skud/jagt uheld, hvorved han havde fået skudt ca 7 cm væk af distale ulna på venstre underarm, samtidig med en distale radiusfraktur. Primært var antebrachiumfrakturen forsøret med externfixation og bløddelslæsionen revideret og behandlet med VAC.

Der var tale om et samarbejde mellem plastikkirurgerne anført af Professor Rado Zic, og ortopædkirurgerne, der osteosyntede den distale radiusfraktur med LCP skinne og fikserede fibulagraften med lachskruer proximalt og K tråde og tensionband distalt. Plastikkirurgerne varetog al bløddelskirurgien. Hele seancen tog 12,5 timer og var utrolig spændende. Alt var spændende, lige fra kulturen på stuen, støjniveauet, det operative indgreb med mikrokirurgi og specielt for os ortopædkirurger, osteosyntese uden brug af gennemlyser!!!!

Dag 2 bød på en rekonstruktion af N. radialis på venstre overarm. Hvor man brugte N suralis som transplantat. Denne operation blev igen varetaget af Professor Rado Zic, som er chef for håndkirurgien. Her var der tale om en ung 16 årig dreng, der 2 måneder i forvejen havde været impliceret i et trafikuheld, hvor han på knallert er kørt frontalt ind i en mejetærsker. Og herved havde pådraget sig en N radialis læsion med substansstab, så der nu var brug for et transplantat på 11 cm.

Senere samme dag blev man nødt til, at åbne patienten fra 1. dagen op igen pga venøst insufficiens. Det viste sig, at være tale om bløddels kompression på venegraften. Man kunne heldigvis nøjes med at åbne op og gøre en yderligere venøs anastomose.

Dag 3 satte strejken virkelig ind. Ingen håndkirurgi på programmet. Til vores held og patientens uheld, kom der en 83 årig kvinde, der i suciedal øjemed, havde skåret sig lige over håndleddet og derved pådraget sig multiple flexorsene læsioner og N medianus læsion. Spændende operation, hvor vi fik lov til at assistere.

Dag 4 og 5. Matthias Steinbauer holdte et meget interessant foredrag om håndleds alloplastiker fra Gentofte. Hvilket vores plastikkirurgiske kollegaer ingen erfaring havde i. Men det blev meget vel modtaget. Professor Rado Zic var så

venlig, at holde nogle foredrag/diasshow for os, da der ingen kirurgi/håndkirurgi var pga strejken. Et par af de yngre kollegaer, var så venlige at vise os lidt rundt i Zagreb. Fredag aften havde afdelingens læger, specielt de yngre planlagt en tur i byen med spisning og underholdning.

I weekenden lejede vi en bil og legede turister. Så Opatijia og Split. Kørte videre til Dubrovnik, hvor vi mødtes med dr. Robert Selmani og professor Marko Margaritoni. Vi så hospitalet og byen, som er utrolig smuk. Desværre medførte strejke nu, at der ingen kirurgi blev udført. Men vi havde nogle spændende diskussion, om det kroatiske sundhedssystem, sammenlignet med det danske system.

Torsdag var vi tilbage i Zagreb. Ingen operationer!!!!

Alt i alt en utrolig spændende tur, i et flot land. Vi har mødt mange venlig og flinke kollegaer, der har været meget hjælpsomme. Men pga strejken var hele det planlagt håndkirurgisk program aflyst,. Og det var ellers et spændende program, de havde planlagt med fx toe to finger transplantation osv. De har bestemt forsøgt at kompensere med foredrag, som bestemt også var interessante, men selvfølgelig ikke det samme som live operationer.

Alt i alt har vi set et par gode interessante operationer, specielt fibulomusculocutan grafting til underarmen med mikrokirurgi. Og derudover et par operationer med multiple flexorsene læsioner med kar/nervelæsioner og metacarpfrakturer, hvor vi assisterede. Så desværre var vores ophold meget påvirket af strejken, men istede for har vi deltaget i nogle gode diskussioner om sundhedssystemer.

Vi takker både Dansk Selskab for Håndkirurgi og Det Kroatiske Håndkirurgiske Selskab for denne unikke oplevelse. Det kan varmt anbefales, at man viderefører dette samarbejde i fremtiden.

Tusind tak.

Matthias Steinbauer og Heidi Fisker

