



Alle Gesellschaften unterstützen das SCS *Toutes les sociétés soutiennent le SCS*

Stellungnahmen der Fach- und Schwerpunktgesellschaften zum Swiss College of Surgeons.
Opinions des sociétés de discipline médicale et de formation approfondie sur le Swiss College of Surgeons.

Schweizerische Gesellschaft für Viszeralchirurgie (SGVC)



Markus Weber, Präsident der SGVC

Die Schweizerische Gesellschaft für Viszeralchirurgie unterstützt das neugegründete Swiss College of Surgeons (SCS) als wichtige und moderne Plattform, um die gemeinsamen Anliegen aller chirurgisch tätigen Kolleginnen und Kollegen zu vertreten. Mit seinen drei Kernaufgaben dient das SCS einer starken Vernetzung der chirurgischen Fach- und Schwerpunktgesellschaften und fördert den Zusammenhalt und die Weiterbildung der Chirurgeninnen und Chirurgen.

Das «Core Surgical Curriculum» (CSC) soll ein wertvolles Instrument in der Ausbildung unseres Nachwuchses darstellen. Die zunehmende Spezialisierung in der Chirurgie und die Zunahme der Komplexität der Fälle durch das höhere Alter unserer Patienten erfordern zusätzliches Wissen und erweiterte Fähigkeiten unserer jungen Assistenzärztinnen und -ärzte. Wir sind sehr froh, dass wir durch das CSC eine starke Unterstützung hinsichtlich einer kompetenzorientierten Weiterbildung in den ersten beiden Jahren bieten können.

Die gemeinsame Interessenvertretung standespolitischer Anliegen dient einem starken und kompetenten Auftreten bei politischen und wirtschaftlichen Fragestellungen. Nur vereint können die chirurgischen Fachbereiche ein höheres Durchsetzungsvermögen und eine stärkere Wahrnehmung in Öffentlichkeit und Politik erzielen.

Die Durchführung eines gemeinsamen Jahreskongresses ist in unserem Sinne. Speziell in der Viszeralchirurgie sehen wir die Notwendigkeit des interdisziplinären Austausches mit anderen chirurgischen und medizinischen Fachgebieten. Eine Bündelung von zeitlichen und finanziellen Ressourcen ist für alle Beteiligten von Vorteil und wird langfristig die Qualität dieser zentralen Weiterbildungsveranstaltung erhöhen.

Für einen zukünftig noch intensiveren Zusammenhalt und Wissensaustausch sowie das gemeinsame Streben nach Weiterentwicklung der chirurgischen Fachgebiete ist das Swiss College of Surgeons (SCS) eine Institution, deren Etablierung wir Viszeralchirurgen begrüßen.

Schweizerische Gesellschaft für Allgemeinchirurgie und Traumatologie (SGACT)



Michele Arigoni, Präsident SGACT

Die Schweizerische Gesellschaft für Allgemeinchirurgie und Traumatologie (SGACT) begrüsst und unterstützt das 2017 neu gegründete Swiss College of Surgeons (SCS). In den angelsächsischen Ländern haben sich die verschiedenen speziellen Fachrichtungen aus der ursprünglich gemeinsamen chirurgischen Gesellschaft, nämlich dem College of Surgeons, entwickelt, ohne dass eine Trennung von ihr entstanden ist. Dies führt zu einer weiterhin bestehenden Identifikation aller Chirurgen mit der «Muttersgesellschaft» unabhängig von der jeweiligen speziellen Fachrichtung. Das College of Surgeons vertritt die Gesamtheit der chirurgischen Familie und besitzt somit auch eine grosse politische Kraft gegenüber Öffentlichkeit und Behörden.

Im Gegensatz dazu hat die Spezialisierung der Chirurgie in der Schweiz mit der Bildung von verschiedenen speziellen Fachgesellschaften zu einer Fragmentierung und somit zu einer Schwächung der chirurgischen Familie geführt.

Jede Fach- und Schwerpunktgesellschaft muss natürlich die Interessen ihrer Mitglieder und des eigenen Faches vertreten und es kommt so zwangsläufig auch zu gewissen Interessenkonflikten zwischen den verschiedenen Gesellschaften. Nichtsdestotrotz bleiben aber auch viele gemeinsame Punkte erhalten. Vor allem in der aktuell schwierigen politischen Situation mit wichtigen anstehenden Entscheidungen bezüglich Auftragsverteilung, Tarifen usw. ist ein Zusammenhalt zwischen allen Chirurgen sehr wichtig.

Das Swiss College of Surgeons hat genau dies als Ziel: Es soll die gemeinsamen politischen wie auch wirtschaftlichen Interessen gegenüber Öffentlichkeit und Behörden vertreten, die fachübergreifende Grundausbildung unseres Nachwuchses organisieren und verwalten sowie durch die Organisation eines gemeinsamen Jahreskongresses den interdisziplinären Austausch fördern. Dies sind die drei Pfeiler des SCS, die es vonseiten der verschiedenen Fach- und Schwerpunktgesellschaften zu unterstützen gilt.

Die SGACT versteht sich unter anderem auch als Vertreterin einer globalen Vision der Chirurgie unabhängig von den spezifischen Fachrichtungen. Eine Wiedervereinigung der verschiedenen Fach- und Schwerpunktgesellschaften unter dem SCS als gemeinsamer «Muttersgesellschaft» wird somit von der SGACT gutgeheissen und unterstützt.

Mit der Gründung des SCS stehen wir am Anfang eines interessanten gemeinsamen Projektes, dessen Erfolg und Zukunft nur durch die Mitbeteiligung der «Tochtergesellschaften» garantiert werden kann.

Schweizerische Gesellschaft für Gefässchirurgie (SGG)



Matthias K. Widmer, Sekretär SGG
Luca Giovannacci, Präsident SGG

Chirurgische Fachgesellschaften sind mit ähnlichen Herausforderungen konfrontiert und brauchen daher Netzwerke, um ihre Aufgaben optimal zu erfüllen. Mit dem Swiss College of Surgeons können wir dank Synergien die Weiter- und Fortbildung effizient gestalten und den interprofessionellen Austausch unter Fachgesellschaften pflegen. Eine zentral geführte Administration schafft Transparenz und hilft, die Kosten zu minimieren. Die SGG freut sich und ist bereit, ihren Beitrag zum Aufbau des Swiss College of Surgeons zu leisten.

La Société Suisse de Chirurgie Thoracique (SST)



Rolf Inderbitzi, Past président, membre de comité SCS,
Thorsten Krüger, membre de comité SCS
Frédéric Triponez, Président SST

Le titre de chirurgie suisse a été complété en 2003 par 4 formations approfondies : chirurgie générale/traumatologie, chirurgie viscérale, chirurgie vasculaire et chirurgie thoracique. Le 1er janvier 2015, la chirurgie vasculaire et la chirurgie thoracique sont devenues des disciplines indépendantes ; elles sont donc actuellement juridiquement au même niveau que la Société Suisse de Chirurgie qui était leur Société mère.

Certaines tâches centrales que la Société Suisse de Chirurgie organisait jusqu'à présent pour ses 4 formations approfondies (en particulier en lien avec la formation et l'organisation du congrès commun) doivent être redéfinies pour des raisons juridiques et de politique professionnelle. Il existe en effet actuellement deux niveaux de relations avec la Société Suisse de Chirurgie : ceux des deux domaines de formation approfondie restants (chirurgie générale/traumatologie et chirurgie viscérale) et ceux des spécialités chirurgicales indépendantes (chirurgie thoracique et chirurgie vasculaire).

Comme cette situation s'applique à toutes les sous-spécialités devenues indépendantes, l'idée de former une organisation faitière, le «Swiss College of Surgeons» (SCS) est nécessaire et utile pour toutes ces spécialités. Le Société Suisse de Chirurgie Thoracique a été impliquée avec conviction dans la conception du SCS depuis le début des réflexions.

Parmi les futures tâches du SCS figurent au premier plan l'établissement d'un programme de formation de base commun, de deux ans, prévu par la SSC (core surgical curriculum), l'organisation du congrès annuel commun et l'élaboration d'une politique commune entre partenaires égaux.

Selon les chirurgiens thoraciques, il faut éviter la création de concepts de formation différents d'un ou deux ans selon les spécialités ; le core surgical curriculum de deux ans devrait pouvoir être complété entièrement par les médecins assistants de toutes les spécialités représentées dans le SCS.

Dans ce contexte, il serait intéressant que cette formation de base puisse également être effectuée par des candidats de spécialités non chirurgicales, avec obtention d'un certificat. Cela augmenterait le bassin de médecins assistants intéressés, même pour de petits domaines d'expertise, et les diplômés du programme core surgical curriculum développeront une compréhension de base approfondie des spécificités chirurgicales, ce qui aura une influence positive sur leur relation professionnelle ultérieure avec la chirurgie.

Un congrès chirurgical commun nous semble essentiel pour favoriser les échanges interdisciplinaires ainsi que pour l'organisation de formation de bases. L'équilibre que chaque Société spécialisée doit trouver entre congrès chirurgicaux et congrès communs avec la discipline médicale sœur (pour nous, la pneumologie) n'est pas spécifique à la chirurgie thoracique. La réorganisation au sein du SCS devra tenir compte de ces aspects de planification et de thématiques communes.

Une politique professionnelle commune et la défense des intérêts communs doivent être régies dans le SCS par un modèle de participation intelligent. Afin de créer une organisation ouverte et vivante avec des relations amicales et constructives entre partenaires, un système à deux ou plusieurs chambres devrait être développé afin de tenir compte de l'avis de chaque Société d'une part et du poids de chaque Société d'autre part (dépendant du nombre de leurs adhérents). Les sociétés professionnelles non encore affiliées au SCS seront stimulées à y adhérer et à participer activement à la défense de ces intérêts communs. Grâce à la SCS, le paysage chirurgical suisse deviendra plus professionnel et réactif aux changements qui arriveront ces prochaines décennies.

Société Suisse de Chirurgie de la Main (SSCM)



Schweizerische Gesellschaft für Handchirurgie **SGH**
Société Suisse de Chirurgie de la Main **SSCM**
Società Svizzera di Chirurgia della Mano **SSCM**

Michaël Papaloïzos, Past President SSCM/SGH

La Société Suisse de Chirurgie de la main est née à Lausanne le 12 novembre 1966 sous l'appellation de «Groupe Suisse d'Etude de Chirurgie de la Main» («Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Handchirurgie», «Gruppo Svizzero di Studio per la Chirurgia della Mano»).

Sous l'impulsion fondatrice du Professeur Claude Verdan, lui-même chirurgien général («Allgemeinchirurg»), la majorité des cinquante participants à cet acte fondateur, réunis dans l'auditoire de la Policlinique chirurgicale de

l'Hôpital Cantonal vaudois – futur CHUV, étaient des chirurgiens généraux. Comme l'écrivit Verdan à son homologue parisien le professeur Raoul Tubiana quelques jours plus tard: «... Il ne s'agit pas de chirurgiens qui désirent se spécialiser strictement en chirurgie de la main, mais bien des chirurgiens généraux, responsables d'hôpitaux, où ils ont quotidiennement affaire à des traumatismes de la main».

Cette phrase et la situation de départ qu'elle résume si bien suffirait à elle seule à définir le lien intime et fort qui réunit les chirurgiens de la main suisses à la chirurgie en général. Le chirurgien de la main est d'abord chirurgien. Il fait partie de cette congrégation, il appartient à cette famille, dont il est historiquement issu et à partir de laquelle il s'est développé. C'est donc naturellement que le comité de la Société Suisse de Chirurgie de la main a d'emblée soutenu le projet initié par le Professeur Raffaele Rosso et a participé sans hésiter à la fondation du Swiss College of Surgeons.

Depuis ses débuts il y a plus de cinquante ans et pendant longtemps, la chirurgie de la main (et des nerfs périphériques dont elle s'occupe aussi largement) s'est appuyée sur les compétences et les fondements de la chirurgie générale aussi bien, progressivement, que sur ceux de la chirurgie plastique et de la chirurgie plastique et reconstructive. Jusqu'à récemment, les membres de la Société étaient répartis à parts quasiment égales parmi ce trio de contributeurs. Le processus d'individuation initié près de 15 ans auparavant s'est concrétisé et, depuis le 1er janvier 2015, la chirurgie de la main suisse est de-

venue officiellement une société de discipline indépendante avec son propre programme de formation postgraduée.

Forte de 270 membres dont plus de 210 membres actifs, la SSCM croît régulièrement. Mais elle reste dans sa grande famille, et elle y tient. Comme je viens de l'esquisser, l'histoire y joue son rôle - depuis de nombreuses années, les chirurgiens de la main participent activement par un cours au congrès de la Société Suisse de Chirurgie. C'est pourtant bel et bien vers un avenir commun qu'elle se projette. La chirurgie de la main est une des branches issues du tronc commun de la chirurgie : elle en dépend par les échanges qu'elle entretient avec elle, par l'esprit commun qui les anime et les distingue des autres disciplines de la médecine.

Très concrètement, la formation postgraduée spécifique en chirurgie de la main compte sur le papier quatre années dans les centres de formation reconnus (27 en Suisse dont cinq centres universitaires). Avant d'entrer dans cette filière de formation spécifique, deux années de formation générale en chirurgie, orthopédie ou chirurgie plastique sont requis, etsanctionné par l'examen de base en chirurgie. Les connaissances et les compétences de base de la chirurgie sont valables et nécessaires pour tous les chirurgiens. Elles fondent un socle commun, à la fois idéologique et pratique ; elles sont notre première maison. Les chirurgiens de la main ont la volonté et l'honneur de construire leur avenir et de défendre leurs intérêts avec leurs compagnons des autres disciplines chirurgicales sous ce nouveau toit – le Swiss College of Surgeons.

Sponsored Content

SiLaC®-Methode von biolitec®

für die Behandlung von Steissbeinfisteln – Bereits nach der ersten Behandlung hohe Heilungsraten

Anfang Dezember 2018 hat der Laserentwickler und -pionier biolitec® auf dem 12th ECC European Colorectal Congress in St.Gallen seine besonders gewebeschonende SiLaC®-Lasermethode zur Behandlung von Steissbeinfisteln vorgestellt. Bei diesem Verfahren wird die besonders dünne und äusserst flexible biolitec®-Laserfaser FiLaC® über die Fistelgänge in den Abszess eingeführt. Während die Lasersonde langsam wieder herausgezogen wird, werden das Fistelinnere und die Fistelgänge ringförmig bestrahlt. Auf diese Weise wird das grossvolumige Herausschneiden von Gewebe vermieden. Die Heilung erfolgt deutlich schneller und hat kaum Narben zur Folge. Auch Rezidive treten weniger auf.

Zwei Studien belegen hohe Heilungsraten bereits nach der ersten Behandlung von Steissbeinfisteln mit der SiLaC®-Methode der biolitec®: Im Jahr 2017 wurden die Ergebnisse einer Studie veröffentlicht, die am CHU-Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli (La Louvière, Belgien) durchgeführt wurde. 40 Patienten wurden zwischen September 2014 und September 2015 mit dieser Technik operiert. Die Erfolgsrate betrug 87,5% (35 Patienten/40). Die Rezidivrate betrug 2,9% (1 Patient/35). Der Krankenhausaufenthalt betrug für alle Patienten einen Tag, ohne dass während der Nachuntersuchung ein erneuter Krankenhausaufenthalt erforderlich war. Vier Patienten zeigten Komplikationen: 2 Hämato-

me (5%) und 2 Abszesse (5%).* Eine griechische Studie, die an 237 Patienten am gastroenterologischen Fachbereich der Universitätsklinik Ioannina, Griechenland, durchgeführt und im Juni 2018 veröffentlicht wurde, bestätigte bereits nach der ersten Behandlung eine Heilungsrate von über 90%. Bei 90,3% der Patienten heilte die Steissbeinfistel bereits nach der ersten Behandlung in einer mittleren Heilungszeit von 47 Tagen vollständig ab. Patienten, bei denen die erste Behandlung nicht zum Erfolg führte, wurden ein weiteres Mal mit der SiLaC®-Methode behandelt, was schliesslich bei 78,3% zu einer Abheilung führte. Die Behandlungsdauer lag zwischen 20 und 30 Minuten. Insgesamt zeigte sich nach der Behandlung bei lediglich 7,2% der Patienten noch ein begrenztes Krankheitsbild (Wundinfektionen).** Damit kann die SiLaC®-Methode als eine sichere, einfache und minimal-invasive Technik bezeichnet und als Erstlinientherapie für die Mehrheit der Patienten mit einer pilonidalen Sinuserkrankung vorgeschlagen werden.

* M. Dessily, F. Charara, S. Ralea & J.-L. Allé: „Pilonidal sinus destruction with a radial laser probe: technique and first Belgian experience“, in: Acta Chir Belg. 2017; 117(3): 164-168. [Acta Chir Belg. 2018]: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28056720>

** A. F. Pappas / D. K. Christodoulou: „A new minimally invasive treatment of pilonidal sinus disease with the use of a diode laser: a prospective large series of patients“, in: Colorectal Disease, June 2018. Summary: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/codi.14285>

Weitere Informationen erhalten Sie auf www.biolitec.ch sowie unter der Tel.: 055-5553020.