

Wat moet een chirurg in sub Sahara Afrika kunnen?

Een analyse van 3595 opnames in een ruraal ziekenhuis in Zambia

SAINTFRANCIS MISSION HOSPITAL KATETE

Marloes I. Prins, Kars Otten, Niels van der Naald,

Dayson Kumwenda, Robert P. Bleichrodt

Introductie

“Global Surgery” probeert de noodzaak voor adequaat opgeleide chirurgen onder de aandacht te brengen van de autoriteiten in de derde wereld. Kennis van de epidemiologie van chirurgische aandoeningen en ingrepen ontbreekt vrijwel geheel. Daarom analyseerden wij de opnames in 2015 op een chirurgische afdeling in Zambia.

Methode

Retrospectieve analyse van alle patiënten die werden opgenomen in 2015 op de afdeling chirurgie van het Saint Francis Mission Hospital in Katete, Zambia. Verzamelde gegevens: demografie, diagnose, opname (acuut/elektief), behandeling (conservatief/operatief).

Resultaten 1

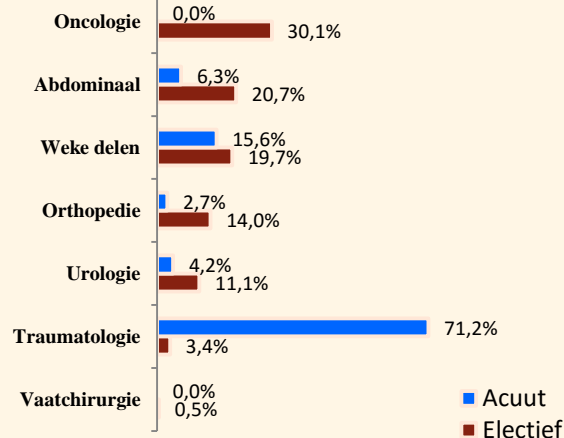
Van 1 januari tot 31 december 2015 werden 3595 patiënten (2419 (67,3%) mannen en 1176 (32,7%) vrouwen) opgenomen op de afdeling chirurgie: 1194 (33,2%) elektief en 2401 (66,8%) acuut.

De mediane leeftijd was 25 (0-96) jaar.

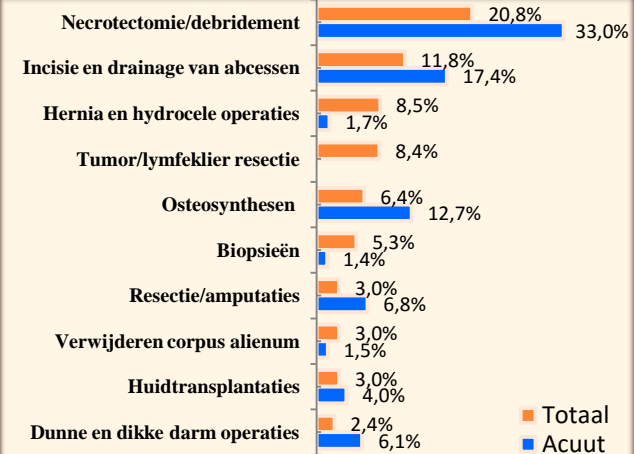
50% werd geopereerd, 4,6% alleen geobserveerd.

Resultaten 2

Opnames naar aandachtsgebied (%)



10 meest uitgevoerde operaties (%)



Discussie / Conclusie

- **Traumatologie**, de behandeling van **weke delen infecties** en **acute osteomyelitis** zijn verantwoordelijk voor 62,1% van de opnames en 51,8% van het operatietableau.
- Ernstige **brandwonden** komen veel voor. Per jaar werden \pm 100 patiënten opgenomen, waarvan 48% jonger is dan 5 jaar en 68% jonger dan 16 jaar. Wondbehandeling, huidtransplantaties en behandeling van contracturen nemen veel tijd in beslag.
- **Vaatchirurgische aandoeningen** zijn relatief zeldzaam. De presentatie is meestal zo laat dat slechts amputatie uitkomst biedt.
- **Oncologie** komt veel voor, gedeeltelijk HIV gerelateerd. De meeste oncologische ingrepen zijn palliatief. Een uitzondering zijn sommige hoofd-halstumoren, mammacarcinomen en dikke darm tumoren.

- De **electieve abdominale chirurgie** omvat veelal niet curabele tumoren, het nemen van biopsieën en palliatieve chirurgie.
- De **acute buik chirurgie** betreft geperforeerde peri-pylorische ulcera, darmperforaties, ileus op basis van adhesies/hernia's en (compound) sigmoid volvulus.
- Chirurgie bij kinderen onder 1 jaar (liesbreuken, buikwanddefecten, atresieën, pylorus hypertrofie, malrotatie en intussusceptie) is buiten beschouwing gebleven, maar komt veelvuldig voor.
- Traumatologie en orthopedie maken vrijwel geen deel uit van de opleiding tot algemeen chirurg in zuid-oost Afrika (COSECSA gebied). Gezien deze bevindingen moet ernstig overwogen worden de opleiding tot algemeen chirurg in zuid-oost Afrika te herzien, zodat ongevalschirurgie een integraal onderdeel wordt van de opleiding tot chirurg.