

Coeditors

Corédacteurs

JONATHAN L. MEAKINS, MD

Montreal: tel 514 843-1504

fax 514 843-1503

email jmeakins@is.rvh.mcgill.ca

JAMES P. WADDELL, MD

Toronto: tel 416 864-5048

fax 416 864-6010

Managing Editor

Rédactrice administrative

GILLIAN PANCIROV

Ottawa

Book Review Editor

Rédacteur, critiques de livres

RAY CHU-JENG CHIU, MD

Montreal

Editorial Board

Conseil de rédaction

GILLES BEAUCHAMP, MD

Montreal

ROBERT S. BELL, MD

Toronto

RAY CHU-JENG CHIU, MD

Montreal

KENNETH A. HARRIS, MD

London

CHRISTOPHER HEUGHAN, MB BChir

St. John's

RÉAL LAPOINTE, MD

Montreal

JOHN K. MACFARLANE, MD

Vancouver

CECIL H. RORABECK, MD

London

NORMAN S. SCHACHAR, MD

Calgary

JULIUS L. STOLLER, MD

Vancouver

GARTH L. WARNOCK, MD

Edmonton

Section Editors

Rédacteurs des sections

Radiology for the Surgeon

Chirurgie et radiologie

LAWRENCE A. STEIN, MD

Montreal

Surgical Biology for the Clinician

Biologie chirurgicale pour le clinicien

ORI D. ROTSTEIN, MD

Toronto

Surgical Images

Imagier chirurgical

DAVID P. GIRVAN, MD

London

NIS SCHMIDT, MD

Vancouver

Editors' View

Mot de la rédaction

TRAUMA AND CRITICAL CARE

The involvement of surgeons in trauma care and critical care continues to evolve. With the development across Canada of specialized centres for trauma there has been an increasing interest in the management of trauma patients among surgeons in all surgical disciplines.

Once the exclusive preserve of general surgeons, other surgical specialties have developed specific interests and skills in the management of trauma patients. In addition to developments in surgical procedures unique to certain specialties, there has been a realization by all surgeons that comprehensive care of these patients requires an improved knowledge of the pathophysiology of trauma as well as an understanding of the latest advances in trauma management.

Critical care is another discipline that is shared among many different medical and surgical specialties. Within surgery, critical care has been practised primarily by general surgeons, cardiovascular surgeons and thoracic surgeons. Other surgical disciplines have expressed considerable interest in expanding their role in the critical care sector, as all too frequently surgical patients are consumers of critical care in the postoperative period.

In recognition of this increasing interest in critical care and in the overall care of the trauma patient by surgeons in all disciplines, the *Canadian Journal of Surgery* will devote some of its pages to trauma and surgical critical care. The Editorial Board of the Journal has discussed for some time how best to bring topics of interest in trauma and critical care to its readership and to appeal to the broad inter-

ests of those readers. It is been decided that a regular section appearing 3 to 4 times a year that presents solicited articles in specific areas of trauma and critical care is the most appropriate strategy.

It is anticipated that this series will begin in 1999, and we look forward to the response of the readers to this new initiative.

LES TRAUMATISMES ET LES SOINS CRITIQUES

Le rôle des chirurgiens en traumatologie et en soins critiques continue d'évoluer. Avec l'apparition, d'un bout à l'autre du Canada, de centres de traumatologie spécialisés, la prise en charge des patients traumatisés intéresse de plus en plus les chirurgiens de toutes les disciplines de la chirurgie.

D'autres spécialités de la chirurgie ont commencé à s'intéresser à la prise en charge de patients traumatisés, auparavant réservées aux chirurgiens généraux, et à acquérir des compétences particulières dans ce domaine. Outre l'évolution des interventions chirurgicales particulières à certaines spécialités, tous les chirurgiens se sont aperçus que pour assurer le soin intégré des patients en cause, il faut mieux connaître la pathophysiologie des traumatismes et comprendre les derniers progrès réalisés dans la prise en charge des traumatismes.

Le domaine des soins critiques est une autre discipline partagée entre de nombreuses spécialités différentes de la médecine et de la chirurgie. En chirurgie, ce sont surtout des

chirurgiens généraux, des chirurgiens cardio-vasculaires et des chirurgiens thoraciques qui ont pratiqué ces soins critiques. D'autres disciplines de la chirurgie sont très intéressées à jouer un plus grand rôle dans le secteur des soins critiques, car les patients en chirurgie sont trop souvent des consommateurs de soins critiques en période postopératoire.

Pour reconnaître cet intérêt croissant que les chirurgiens de toutes les disciplines portent aux soins critiques et au soin global des patients traumatisés, le *Journal canadien de chirurgie*

consacrera certaines de ses pages à la traumatologie et aux soins critiques en traumatologie et en chirurgie. Le conseil de rédaction du Journal discute depuis quelque temps de la meilleure façon de présenter à ses lecteurs des sujets d'intérêt en traumatologie et soins critiques de satisfaire leurs intérêts généraux. Il a été décidé qu'une chronique régulière publiée de trois à quatre fois par année et qui présenterait des articles sollicités dans certains domaines précis de la traumatologie et des soins critiques représente la meilleure solution.

Cette série devrait commencer à paraître en 1999 et nous attendons avec impatience la réponse des lecteurs à cette nouvelle initiative.

James P. Waddell, MD
Coeditor/Corédacteur



© 1998 Canadian Medical Association
© Association médicale canadienne 1998

Notices

Avis

ACS Clinical Congress

The 1998 Clinical Congress of the American College of Surgeons will be held from Oct. 25 to 30, 1998 in Orlando, Fla. The headquarters hotel will be the Swan and the Dolphin in Walt Disney World. The program will include 26 postgraduate courses, more than 150 hours of general and specialty sessions, more than 19 medical motion pictures, more than 300 research-in-progress papers and hundreds of scientific and technical exhibits.

Techniques in advanced laparoscopic and gynecologic surgery

The Mayo Clinic Scottsdale is sponsoring the 11th annual course on techniques in advanced laparoscopic and gynecologic surgery to be held at the Marriott's Camelback Inn Resort, Golf Club & Spar, 5402 East Lincoln Drive, Scotts-

dale, Ariz. from Oct. 29 to 31, 1998. Credit is available for AMA Category 1. The course will provide an in-depth review of laparoscopic suturing techniques and pelvic anatomy, and the following laparoscopic procedures: paravaginal defect repair, Burch procedure, suburethral sling, dissection of ureteral tunnel, sacrospinous ligament fixation with enterocele repair, sacrocolpopexy, ureterolysis, supracervical hysterectomy, LAVH, complete hysterectomy, intramural myomectomy and dissection of parametrial and uterosacral ligaments. For further information contact: Kristin Eberhard, CME Department, Mayo Clinic Scottsdale, 13400 East Shea Blvd., Scottsdale AZ 85259; tel 602 301-7447, fax 602 301-8323

Quebec Association of Urologists

The 23rd annual meeting of the Quebec

Association of Urologists will be held from Nov. 13 to 15, 1998 at the Westin Mont Royal Hotel, Montreal. For further information please contact Ms. Jacqueline Deschênes, Quebec Association of Urologists, 2 Complexe Desjardins, East Tower, Door 3000, Montreal QC H5B 1G8; tel 514 350-5131, fax 514 350-5181

Interventional ultrasonography

The 8th International Congress on Interventional Ultrasound will be held from Aug. 31 to Sept. 3, 1999 at Herlev Hospital, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark. Further information may be obtained by contacting the Department of Ultrasound — Herlev Hospital, University of Copenhagen, DK-2730 Denmark; tel +45 44 88 32 40, fax +45 44 94 80 09, ultrasound@herlevhosp.dk