



# DSOGs Novembermøde 2010

Uddannelsen fremover

Almen gynækologi

Kresten R. Petersen  
Odense



Hvordan ser du at dit sub-  
speciale bidrager til  
speciallægeuddannelsen i  
gynækologi og obstetrik,

og hvorledes bidrager  
speciallægeuddannelse i  
gynækologi og obstetrik til dit  
sub speciale?

# Gynækologi (Almen? Reproduktiv?)

Den del af gyn. der ikke er urogynækologi,  
gyn. onkologi eller fertilitet

- Medfødte misdannelser i genitalia
- Adolecensgynækologi
- Transseksualisme
- Primær og sekundær amenore
- Endokrinologiske forstyrrelser, PCOS
- Vulvodyni, benigne vulvalidelser
- Tidlige graviditetskomplikationer
- Provokeret abort, kontraception
- Blødningsforstyrrelser
- Ovariecyster, fibromer, endometriose
- Kroniske smertetilstande
- Infektioner
- Klimaterium, HT

# Gynækologi (Almen? Reproduktiv?)

## Bidrag til uddannelsen ??

- Medfødte misdannelser i genitalia
- Adolecensgynækologi
- Primær og sekundær amenore
- Endokrinologiske forstyrrelser, PCOS
- Vulvodyni, benigne vulvalidelser
- Tidlige graviditetskomplikationer
- Provokeret abort, kontraception
- Blødningsforstyrrelser
- Ovariecyster, fibromer, endometriose
- Kroniske smertetilstande
- Infektioner
- Klimaterium, HT

# Gynækologi (Almen? Reproduktiv?)

## Bidrag til uddannelsen ??

Hoveduddannelsen:

- 25 laparoskopier med indgreb udover sterilisationer
- 25 abdominale hysterektomier
- 10 adneksoperationer
- 15 vaginale indgreb som assistent eller operatør under supervision, heraf også vaginale hysterektomier
- 7 diagnostiske hysteroskopier
- 10 appendektomier/ *suturering af tarm*
- 25 konisatio
- 50 sectio udført selvstændigt under hoveduddannelsen



Hvordan ser du at dit sub  
speciale bidrager til  
speciallægeuddannelsen i  
gynækologi og obstetrik,

og hvorledes bidrager  
speciallægeuddannelse i  
gynækologi og obstetrik til dit  
sub speciale?

# Uddannelsen

Bidrag til almen/reproduktiv gyn

- Fylder meget i uddannelsen
- Mange uddannelsessøgende læger
- Inspirerende og givende
- Betydelig uddannelses- og supervisionsopgave



Skal vi fortsat uddanne  
speciallæger der mestrer hele  
'paletten'?

Hvad er styrken og svagheden  
ved at uddanne generalister?

.

# Subspecialisering ?

- Absolut !
- Tiltagende vidensmængde
- Tiltagende udvikling i metoder
- Tiltagende krav om centralisering
- Tiltagende krav om kvalitet og dokumentation
- Bedre patientbehandling

# Subspecialisering ?

Absolut – baseret på en fælles uddannelse

## Målbeskrivelse 2007

”Gynækologi og obstetrik har udviklet sig til at være et speciale, hvor kvinden og ikke sygdomme og organer er i fokus”.

”Gynækologi omfatter forebyggelse, udredning og behandling af sygdomme og symptomer i de kvindelige kønsorganer, diagnostik og behandling af fertilitetsproblemer, svangerskabsforebyggelse, svangerskabsafbrydelse og kønshormonbehandling af kvinder. Specialet omfatter endvidere udredning og behandling af kvinder med sygdomme, der skyldes forandringer i bækkenbund og nedre urinveje”

”Obstetrik omfatter sundhedsfremme, forebyggelse, undersøgelser og behandling under svangerskab, fødsel og i barselsperioden. Desuden varetager specialet en stor del af den prænatale genetiske rådgivning, herunder de prænatale diagnostiske prøveudtagninger”

# Gynækologi og Obstetrik !!

- En fælles grundlag giver de bedste muligheder for at fokusere på kvinden som patient
- Efterfølgende subspecialisering giver bedre behandling
- Uddannelsen skal ikke indsnævres og forringes pga KB, 4-årsregler, klyngedannelser...
- Uddannelsen skal måske udvides pga KB, 4-årsregler, klyngedannelser....



Skal vi fortsat uddanne  
speciallæger der mestrer hele  
'paletten'?

Hvad er styrken og svagheden  
ved at uddanne generalister?

.

# Subspecialisering og efteruddannelse

- EXPU ??
- EBCOG ??
- ????
- Obligatorisk ??
- Certificering ???

# CONTENT OF THE TRAINING PROGRAMME

- **1- Definition:**
- The gynaecological oncologist is a specialist in Obstetrics and Gynaecology who in addition is able to: