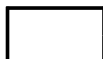


Číslo tímu:
Team No:



Číslo úlohy:
Case No:

VL6

Situácia

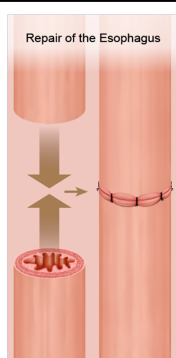
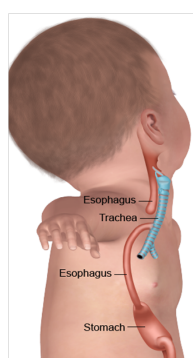
Pacient:

Dieťa narodené v 39. gestačnom týždni, gravidita fyziologická, pôrod spontánny, záhlavím, Apgar skóre 9/10/10. Novorodenec pri prvom vyšetrení bez patologického nález. Pri prvom kŕmení dieťaťa zabehlo a kašľalo. Následne pokus o nasondovanie žalúdka neúspešný a orogastrická sonda naráža na prekážku. Vyslovené podozrenie na atréziu pažeráka, doplnené rtg vyšetrenie hrudníka a brucha s potvrdením diagnózy "atrézia pažeráka s distálnou fistulou". Bola indikovaná torakoskopická perácia.

Situation

Case:

Neonate born in 39. gestational week, physiologic gravidity, spontaneous delivery, Apgar 9/10/10. During the first examination any pathology was diagnosed. The child choked and coughed during the first feeding. The insertion of the orogastric tube was unsuccessful. X-ray of thorax and abdomen was completed and the diagnosis of esophageal atresia with distal fistula was confirmed. Thoracoscopic surgery was indicated.



Situácia:

Situácia:

Nachádzate sa na operačnej sále, kde prebieha torakoskopická operácia dieťaťa pre atréziu pažeráka. Dieťa leží na brušku s podloženou pravou polovicou tela. Do pravého hemithoraxu má zavedené tri porty, jeden pre kameru a dva pracovné. Na distálnu tracheoefozofageálnu fistulu bola naložená ligatúra a fistula bola prerušená. Identifikovali sme porixmálny slepo končiaci pažerák, ktorý sme vypreparovali a otvorili. Cez proximálny pažerák sme zaviedli nasogastrickú sondu, ktorú sme zasunuli cez distálny pažerák do žalúdka a začali sme vytvárať anastomózu pažeráka na zavedenej nasogastrickej sonde. Vašou úlohou je pokračovať v torakoskopickej suture pažeráka a naložiť ďalšie stehy.

Situation:

You are in the operating theatre, where a child's thoracoscopic surgery is being performed for esophageal atresia. The child lies in semi-prone position with the right half of the body supported. Three ports have been inserted into the right hemithorax, one for the camera and two working ports. A ligature was applied to close the distal tracheoesophageal fistula and fistula was cuted. We identified a proximal blind-ending esophagus, which was dissected and opened. We introduced a nasogastric tube through the proximal esophagus and distal esophagus into stomach. We started to suture the esophageal anastomosis over the inserted nasogastric tube. Your task is to continue the thoracoscopic suture of the esophagus and load more stitches.

Hodnotiaci tabuľka / Scoreboard:
Porotca / Judge: Marián Molnár

		trestné body:		počet bodov:
<i>naloženie 1. stehu:</i>			50	
	pomoc uchopiť ihlu	-20		
	pomoc naložiť steh	-20		<input type="text"/>
<i>1. uzol - dvojité:</i>			80	
	iba jedna slučka	-20		
	pomoc rozhodnucu	-40		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
<i>2. uzol - jednoduchý:</i>			60	
	pomoc rozhodnucu	-30		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
<i>3. uzol - jednoduchý:</i>			60	
	pomoc rozhodnucu	-30		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
<i>naloženie 2. stehu:</i>			50	
	pomoc uchopiť ihlu	-20		
	pomoc naložiť steh	-20		<input type="text"/>
<i>1. uzol - dvojité:</i>			80	
	iba jedna slučka	-20		
	pomoc rozhodnucu	-40		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
<i>2. uzol - jednoduchý:</i>			60	
	pomoc rozhodnucu	-30		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
<i>3. uzol - jednoduchý:</i>			60	
	pomoc rozhodnucu	-30		
	netesnosť uzla	-10		<input type="text"/>
				<input type="text"/>
		spolu body:		<input type="text"/>