

خبرنامه پاییز ۱۳۹۳
انجمن جراحان کودکان ایران

هیئت مدیره

انجمن جراحی کودکان

دکتر احمد خالق نژاد طبری

رئیس هیئت مدیره

دکتر سید جواد نصیری

دبیر انجمن

دکتر هوشنگ پورنگ

خزانه دار

دکتر مصطفی جابر انصاری

عضو هیئت مدیره

دکتر منصور شیخ

عضو هیئت مدیره

دکتر محمود سعیدا

بازرس

تحت نظر هیئت مدیره انجمن

گردآوری و تنظیم:

خانم نیلوفر علیان

تهران - بلوار میرداماد، شماره ۱۷۵

کد پستی: ۱۹۱۹۹۱۳۹۶۱

تلفن: ۲۶۴۰۱۴۲۳

فکس: ۲۶۴۰۱۴۱۹

Website: www.irsps.org

E-mail: info@irsps.org

جراحان عالیقدر کودکان

با سلام و احترام ضمن آرزوی صحت و سلامتی، توفیقات روزافزون شما عزیزان را در راه خدمت رسانی به نونهالان و نوجوانان این کشور از خداوند منان مسئلت داریم.

همکاران عزیز همانطوریکه مستحضر هستید در ماههای اخیر تحولاتی چشم گیر در زمینه نظام سلامت کشور رخ داده که شاید اکثر شماها از طریق رسانه ها و دانشگاههای خود در جریان آن قرار گرفته باشید.

اقدام اول و مهم و موثر در ایجاد امنیت در ارائه خدمات به مردم در مراکز دولتی و کاهش پرداخت خارج از نظام بیمه ای بوده است که به لطف الهی و حمایت دولت محترم و پیگیری وزیر محترم بهداشت و تامین منابع مالی آن بطور جدی در تمام مراکز دولتی کشور عملی و اجرایی گردید. و واقعا بار سنگینی از گردن خدمت گیرندگان در مراکز دولتی را کاهش داد و علاوه بر آن بار سنگینی به حجم کاری پرسنل خدوم مراکز درمانی دولتی اعم از پزشکان و پیراپزشکان و پرستاران و سایر رده های شغلی را در پی داشت، نگرانی جدی برای مرحله اول طرح تحول سلامت استمرار تامین منابع مالی آن بوده که میبایست در هر زمان با کمک مرحله ای دولت انجام میگرفت و توقف استمرار این کمک می توانست این بسته خدمتی بطور جدی مورد تهدید قرار دهد. لذا برای ماندگاری این طرح وزارت بهداشت میبایست راهکار استمرار تامین منابع مالی این طرح را با واقعی کردن قیمت تمام شده خدمات خود عملیاتی می کرد و با تامین منابع این قیمت تمام شده برای صندوق های بیمه ای و استمرار پرداخت این هزینه خدمات از صندوق های بیمه ای به مراکز درمان دولتی ادامه این خدمات را به مردم پایدار نماید.

لذا مرحله دوم این اقدام با شجاعت و حمایت وزیر محترم و معاونین وزارت خانه با هماهنگی وزارت کار و رفاه اجتماعی و در نهایت با تصویب دولت محترم کتاب ارزش های نسبی خدمات درمانی در شورای عالی بیمه سلامت مصوب و به تصویب دولت محترم رسید و برای اجرا از اول مهرماه سال ۱۳۹۳ به دانشگاهها ابلاغ شده است

اگرچه این اقدام میبایست طبق وظایف قانونی وزارت بهداشت و قوانین دیگر مرتبط در سالهای قبل انجام میشد ولی در ادوار مختلف بدلیل مشکلاتی که در مملکت وجود داشت در اولویت کاری دولت محترم قرار نگرفته بود ولی در این دوره با همت و پیگیری خوب وزیر محترم بهداشت این موضوع محقق شد. اگرچه سالهای سال این خدمات با قیمت های غیر واقعی با زحمات پزشکان، پیراپزشکان و کادر پرستاری مراکز درمانی ارائه میشد و در واقع بمدت حداقل ۲۰ سال این عزیزان از تخصص و تجربیات خود به دولت های

گذشته سوبسید میدادند و بدون کوچکترین چشم داشت به ارائه خدمات خود مشغول بوده اند و این موضوع در بخشهای غیر دولتی باعث ایجاد خودمختاری در تعیین قیمت ها شده بود و بعضاً اجتهاداتی به مردم عزیز و خدمت گیرندگان خدمات درمانی شده بود. ولی بهر حال این حرکت و اقدام بموقع وزارت بهداشت ضمن جبران کاستی های قبلی باعث ماندگاری خدمات جدید تحول سلامت در مراکز دولتی شده است.

انجمن جراحان کودکان ضمن تشکر و تقدیر از این اقدام قانونی بموقع وزارت بهداشت امید دارد با همراهی جراحان کودکان در سراسر کشور در رعایت این ارزش های تعیین شده هم در بخش دولتی و هم در بخش خصوصی پیشگام در اجرای این تحول در نظام سلامت باشند.

متأسفانه در رونمایی از این اقدام قانونی و بحق وزارت بهداشت کج سلیقه گی هائی ایجاد شده بطوریکه بجای معرفی مراکز درمانی چه دولتی و خصوصی مجری این نظام جدید به مردم و اینکه مردم راهنمایی شوند به مراکزی یا پزشکانی مراجعه نمایند که این حدود را رعایت می نمایند بیشتر تبلیغات در زمینه معرفی گروه پزشکی متخلف و اینکه از مردم خواستند این افراد را به این مراکز با شماره تلفن اعلام شده معرفی نمایند، شده بود که متأسفانه مورد سوء استفاده برخی رسانه ها قرار گرفت. انجمن جراحان کودکان امید دارد وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی کشور ضمن رعایت حفظ حرمت پزشکان و پیراپزشکان و پرستاران و رعایت شئون مقدس پزشکی در زمین اصلاح این روش خود اقدامات موثر را بعمل آورند.

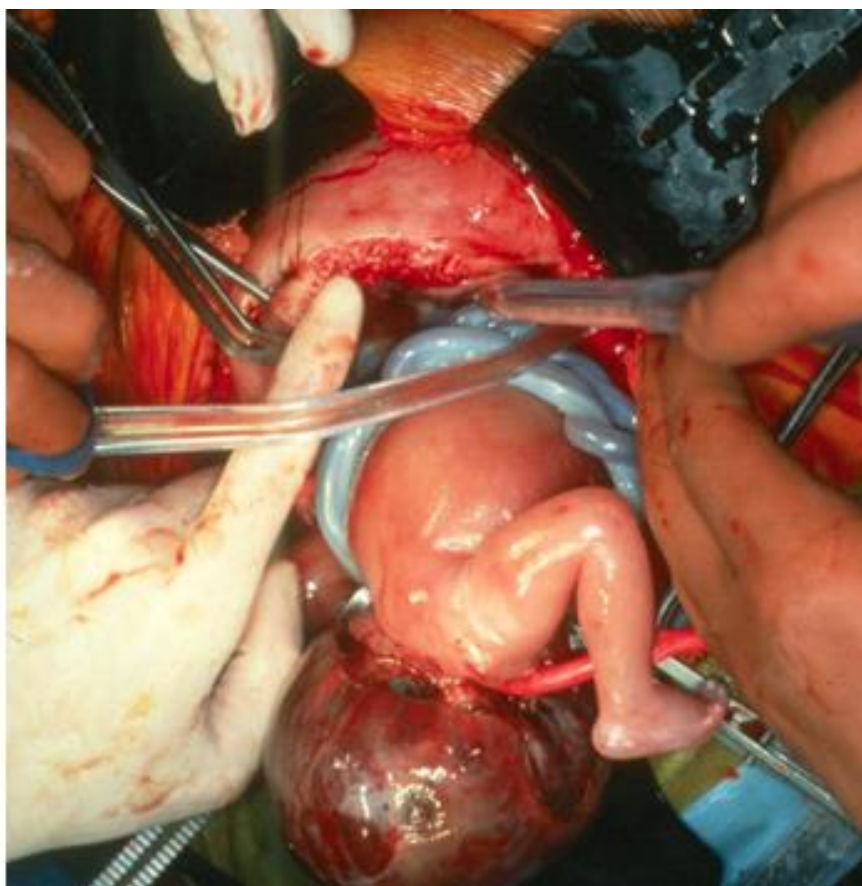
همکاران عزیز با همت شما و پیگیری انجمن در جلسات کارشناسی انجام شده در سال قبل ارزش نسبی خدمات مرتبط با جراحی کودکان تحولی چشم گیر داشته است. ولی با بررسی کتاب ارزشهای نسبی اشکالات جدی به آن وارد است که با بررسی های اولیه انجام شده و اخذ نظرات همکاران در مورد آن با وزارت بهداشت مکاتباتی انجام شد و امید داریم در چابهای بعدی آن بتوان اصلاحات اعلام شده در شورای عالی بیمه مصوب و اجرایی شود. انجمن در این زمینه پیگیری مستمر و خوبی را در دستور کار خود دارد.

همکاران بزرگوار جهت یادآوری رمان ارسال خلاصه مقالات کنگره آینده که اسفند ماه سال جاری هست امید داریم دوستان با همکاری بقیه کادر مرتبط با جراحی کودکان خلاصه مقالات علمی یا موارد جالب گزارشی خود را در زمان تعیین شده به سایت یا پست الکترونیکی انجمن ارسال نمایند و همچنین انتظار داریم با حمایت شما با پرداخت حق عضویت معوق و سال جاری خود ما را در پیشبرد اهداف انجمن جراحان کودکان ایران یاری نمایید.

دکتر احمد خالق نژاد طبّری

جراحی جنین

با پیشرفت علم و فن آوری پزشکی امروزه خیلی از بیماری های تکاملی (مادرزادی) جنین قبل از بدنیا آمدن بچه ها و در رحم مادر بوسیله اولتراسونوگرافی و روش های تشخیصی دیگر تشخیص داده می شود. بعضی از بیماریهای جنین را در داخل رحم بطور طبی و جراحی درمان می کنند. بیماری های تکاملی جنین که با جراحی مورد درمان قرار گرفته اند عبارتند از: انسدادهای شدید راه ادراری، فتق مادرزادی دیافراگم (پرده بین شکم و قفسه سینه)، بعضی از توده های ریه ها، بعضی از تومورهای مادرزادی مثل تراتومای ناحیه دنبالچه. جراحی جنین بوسیله سزارین زود هنگام، در آوردن جنین، سپس جراحی روی وی و بعد برگرداندن بدرون رحم و بستن آن یا بطریق آندوسکوپی (فتوسکوپی) صورت می گیرد که نتایج بعضی از آنها امیدوار کننده بوده است. باید بدانیم که جراحی جنین امروزه فقط در موارد استثناء انجام می شود چون نتایج عمل جراحی جنین با هزینه سرسام آوری که دارد با جراحی پس از عمل تفاوتی ندارد. بعضی از این ناهنجاریها اگر درمان نشوند بعلت مشکلاتی که در ساختار بعضی از اورگانها مثل ریه ها بوجود می آورند زندگی خارج از رحمی را برای این جنین ها نا ممکن میسازند و ضمناً"بعضی از بیماری های جنین در صورت عدم درمان ممکن است به مرگ خود جنین یا مادر بیانجامد.



جراحی جنین به علت تومور ناحیه دنبالچه

دکتر هوشنگ پورنگ

نقش پزشکان در خودکفایی کشور

(جهاد گران سفید پوش)

یکی از آموزه های بنیانگذار انقلاب اسلامی خودباوری بود. خودباوری به معنی اطمینان از شکوفایی استعداد ها است. اولین ثمره خودباوری فراهم سازی بسیاری از نیازمندیهای کشور بصورت بومی که قبلا با کمک خارجی ها و یا استفاده از فراورده های آنان تامین می شد (یعنی خودکفایی). درسالهای نه چندان دور یعنی دوران قبل از انقلاب و چند سال پس از آن در بسیاری از مراکز بهداشتی - درمانی روستایی و حتی شهری در سراسر میهن عزیزمان پزشکان خارجی آنها را از عقب مانده ترین کشورهای آسیایی مانند بنگلادش ایالت های دورافتاده هند و فیلیپینی را می دیدیم که مشغول معالجه ایرانیان بودند.

اینان به هنگام ورود به کشور حتی یک کلمه زبان فارسی را نمی دانستند. پس از اقامت چند ساله تازه چند جمله را به سختی یاد می گرفتند. تعجب اینجاست، اینان چگونه می توانستند شرح حال بگیرند تا براساس آن معاینات را شروع نمایند و به تشخیص برسند. از همین جا معلوم می شود که تشخیص آنان چگونه بوده، چه رسد به درمان.

هیچ فراموش نمی کنم در یکی از روزها، بیماری از استان یزد (بافق) توسط یکی از این پزشکان با تشخیص اولیه سرطان کبد با متاستاز زیرپوستی به بهانه اینکه نیاز به مرکز مجهز دارد به اینجانب معرفی شد. در سیتی اسکن که برای بیمار انجام دادیم، آثاری از تومور کبد و متاستاز مورد ادعا دیده نشد. بیمار قبلا بعلت توده ناحیه اپیگاستر به پزشک یاد شده مراجعه نموده و تحت عمل جراحی قرار گرفته بود. زخم التیام یافته در محل انسزیون ناحیه اپیگاستر دیده می شد. جراح (پزشک خارجی) بمحض مواجه شدن با توده ای غیر متعارف از نظر ایشان، زخم را دوخته و بیمار را روانه تهران کرده بود. بیمار تحت عمل جراحی مجدد قرار گرفت و از همان انسزیون قبلی پوست باز شد. یک فتق اپیگاستر انکارسره دیده شد که با اکسزیون توده چربی و ترمیم فتق، بیمار به بهبودی کامل رسید.

از این تشخیص های غلط در آن دوران، فراوان دیده می شد. حقوق این پزشکان خارجی ده برابر حقوق پزشکان ایرانی بود که به صورت دلار دریافت می شد. امکانات رفاهی از قبیل خانه های سازمانی هم بصورت رایگان در اختیار آنان قرار می گرفت. در آن دوران بیش از چهار هزار و دویست و پنجاه پزشک خارجی در سراسر کشور مشغول به کار بودند و تعداد پزشکان ایرانی در کشورمان نصف این رقم را تشکیل می داد. پزشکان ایرانی، علاوه بر ارائه خدمات درمانی شایسته به ملت ایران، در دوران هشت سال دفاع مقدس، با جان فشانی های همه جانبه در خطوط مقدم و پشت جبهه و حضور مستمر در کنار رزمندگان و درمان مجروحین در بیمارستان های سراسر کشور یکی از مهمترین عناصر مؤثر در پیروزی ملت شریف ایران بر دشمنان بودند.

اکنون که قانون امتحان و مصاحبه برای ایرانیان فارغ التحصیل خارج از کشور در حال اجرا است و پزشکان فارغ التحصیل کشورهای آسیایی و اروپایی در کمیسیون ارزشیابی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد ارزیابی قرار می گیرند، متوجه می شویم که چقدر سطح علمی آن دانشگاهها نسبت به دانشگاههای کشورمان پایین است. علیرغم هوش ایرانیان فارغ التحصیل این مراکز، در اکثر موارد سطح دانش آنان کمتر از دانشجویان پزشکی در مقاطع استاژری و انترنی دانشگاههای ایران است و تقریباً، قریب به اتفاق آنان می بایست پس از گذراندن دوره انترنی یک تا دو ساله دیگر در مراکز آموزش پزشکی کشورمان، اجازه ورود به امتحان فارغ التحصیلی داده می شود. البته بازهم اغلب آنان در اولین آزمون، موفق به اخذ مدرک نمی گردند. در پرتو رهنمودهای بنیان گذار انقلاب اسلامی، مسئولین وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در دهه شصت به این نتیجه رسیدند تا با افزایش دانشگاههای علوم پزشکی و همچنین بالا بردن ظرفیت پذیرش دانشجوی، فارغ التحصیلان رشته های پزشکی را جایگزین پزشکان خارجی نمایند. ظرف ۶ تا ۷ سال، میوه ها چیده شد و پزشکان دانشمند ایرانی، روستاها و شهرها را با جامه های سفید خود، سفید پوش کردند. از آن به بعد مردم، مشکلات جسمی خود را با پزشکانی در میان می گذاشتند که زبان آنان را می فهمیدند و تشخیص بهتر می گذاشتند و برای آنان دلسوزی می کردند و با درمان مؤثر سلامتی را برای خانواده ها به ارمغان می آوردند. از سوی دیگر افزایش اعضای هیئت علمی در دانشگاهها آن هم از نسل جوان، پویایی

دانشگاه ها را چند برابر کرد. مراکز تحقیقات وابسته به دانشگاهها روز افزون شد و پژوهش متناسب با نیازهای جامعه و همسو با پیشرفت های مراکز علمی دنیا، سرعت خیره کننده طی نمود. مقالات با رویکرد تولید علم توسط اساتید و پژوهشگران ایرانی در مجلات داخلی و خارجی درخشندگی قابل توجهی از خود نشان داد. دانش پژوهان ما به عرصه های انحصاری خارجی ها ورود پیدا کرده و در زمینه هایی همچون سلولهای بنیادین، ژنتیک، درمانهای لاپاراسکوپیک و اندوسکوپیک، گوی سبقت را ربوده اند و در برخی از رشته ها، ایران به عنوان کشور پنجم و یا ششم جهان در این پیشرفت ها شناخته شد. همه این ها در شرایطی تحقق یافت که انواع تحریم های علمی و اقتصادی بر کشورمان حکمفرما بود و هست.

در دوران قبل از انقلاب اعزام به خارج از کشور جزو کارهای روز مره مدیران وزارت بهداشتی به شمار می آمد. و ماهانه بیش از سیصد پرونده بیمار اعزامی به کشور های اروپائی و آمریکا، برای تامین دلار دولتی به بانک مرکزی معرفی می شدند. تا سالها پس از انقلاب این کار ادامه داشت. بیماران توانمند که نیاز به ارز دولتی نداشتند وبا هزینه خودشان مبادرت به سفر به خارج از کشور می نمودند، دو سه برابر این رقم بود. در شرایط سخت جنگ تحمیلی علیرغم محدود بودن ارز، دولت جمهوری اسلامی، این امر را همچنان سخاوتمندانه و روی دلسوزی برای مردم عزیزمان ادامه داد. اما جوانان غیور و سفید پوشان عرصه سلامت چنان استعدادهایی از خود نشان دادند که امروزه نه فقط اعزام به خارج از کشور تقریباً متوقف شده، بلکه ایران به عنوان کشور مطلوب برای بسیاری از بیماران کشورهای همسایه و خارجی قرار دارد. به نحوی که مسئولین درمان کشورهای مجاور برای اعزام بیماران، آنان را بین کشورهای اروپائی و ایران مخیر می نمایند. محیط آرامش بخش شهرهای ما و به خصوص قرار گرفتن زیارتگاه های معصومین و امام زادگان، در کنار بیمارستان های مجهز، جاذبه خوبی برای دریافت درمان پیشرفته همراه با سیاحت و زیارت برای این قبیل بیماران فراهم نموده است. استقبال روز افزون بیماران کشورهای مجاور حتی اروپائی و آمریکائی و ساکنین کشورهای خاور دور، پزشکان ما را بر آن داشت تا با ایجاد بیمارستانهای توریست درمان پذیر در شهر های مشهد، تبریز، اردبیل، شیراز، اصفهان و تهران، پذیرائی بهتر از مهمانان درمانی را فراهم نمایند. این موفقیت، اشتغال زایی قابل توجهی برای مردم ما و شرکتهای ترانسفر دهنده بیماران خارجی ایجاد نموده است. مدال این

خود کفائی درمانی بر سینه جهاد گران سفید پوش ما همچنان می درخشد. البته به گفته خود بیماران و همراهان خارجی، علاوه بر دریافت خدمات بهتر و پیشرفته در ایران، هزینه ها از اغلب کشورهای مجاور هم ارزانتر (بسیار ارزانتر) است. تعرفه ویزیت سرپائی متخصصین ما حدود یک پانزدهم ویزیت در ترکیه و دبی یک دهم ویزیت در پاکستان است. پائین بودن تعرفه های خدمات پزشکی در کشورمان علیرغم ایجاد جاذبه برای خارجی ها، برای خدمتگزاران عرصه سلامت از جمله پزشکان و بیمارستان ها، عوارض نا مطلوبی داشته است. تلاش مسئولین وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در تحقق تعرفه مناسب به علت اختلاف نظر در شورای سیاست گذاری بیمه ها در دوره های مختلف، مانع برقراری تعرفه مناسب با شرایط روز گردیده است. خوشبختانه با تلاش وزیر محترم بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و همکاری ارگانهای زیر ربط درماه های اخیر، تعرفه ها نسبتاً متعادل گردیده. باید گفت که پزشکان پر تلاش، پس از تحصیلات پزشکی و چندین سال انجام سربازی و طرح در مناطق محروم و دور افتاده، هنگامیکه در شهری مستقر گشته و مطبی راه اندازی می نمایند تا به کار طبابت و امرار معاش بپردازند، با سختی های فراوان از لحاظ هزینه زندگی و عدم امکان تامین آن از آن مطب روبرو هستند. حال چه برسد به متخصصین و فوق تخصص ها که مجبورند ۵ تا ۷ سال دیگر به تحصیلات خود ادامه دهند. اما این سفید پوشان جهاد گر با سیلی صورت خود را سرخ نگه داشته تا بتوانند رسالت تاریخی خود را در قبال مردم مقاوم و دوست داشتنی که بخشی از آنان با مشکلات اقتصادی دست و پنجه نرم می کنند ادا نمایند. امید است مسئولین خدمتگزار و مردم عزیز بیش از پیش قدرشناس این جهادگران باشند.

دکتر صلاح الدین دلشاد

فوق تخصص جراحی کودکان و نوزادان

و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی

پل متروپانوف

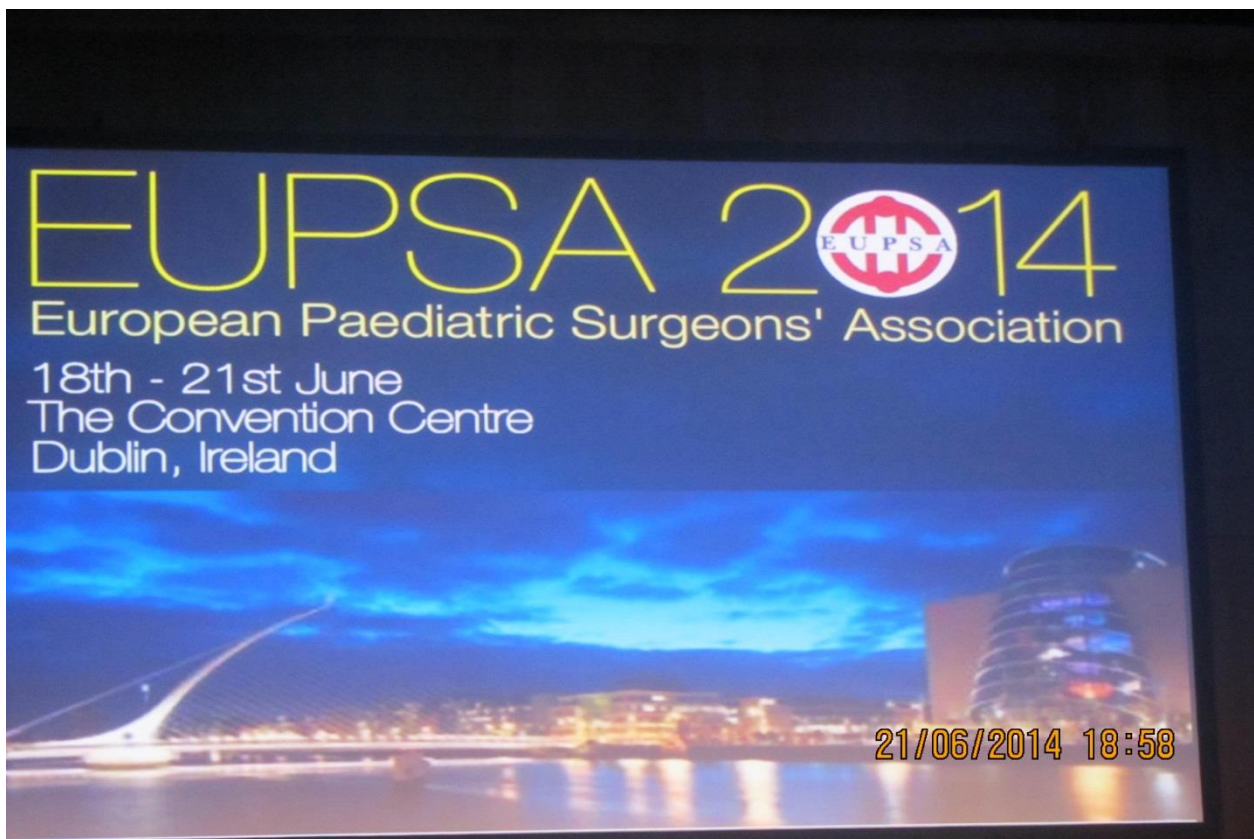
در کنگره سالانه انجمن جراحان کودکان اروپا هر سال یک فردی را که اقدام برجسته در جراحی کودکان انجام داده است به عنوان عضو افتخاری انجمن معرفی می کنند.

در سال ۲۰۱۴ در دوبلین ایرلند و پانزدهمین کنگره جراحی کودکان اروپا پروفسور پل متروپانوف از فرانسه به عنوان عضو افتخاری انجمن معرفی شده است. ایشان بر خلاف اسمشان یک پزشک فرانسوی می باشند و از پدری روسی الاصل و مادر فرانسوی متولد شده و مراحل تحصیلی خود را در کشور فرانسه گذرانده و یک از جراحان کودکان بنام فرانسه و اروپا می باشد.

ایشان روش کاندوئیت متروپانوف برای اولین بار برای مثانه و بی اختیاری ادراری طراحی و به نام خود به ثبت رسانده است. جالب است بدانید ایشان این فکر خود را بر روی چند بیمار با بی اختیاری انجام داد و مقاله خود را به عنوان یک تکنیک جدید نوشت و برای کنگره سالانه جراحان کودکان انگلستان ارسال کرد که مورد قبول واقع نشد ولی ایشان با پشتکار تمام این روش خود را ادامه داد و تکمیل و با شواهد مستدل علمی توانست این روش جراحی را به نام خود در سطح جهانی ثبت کند که اکنون در تمام دنیا برای مواردی که اندیکاسیون دارند مورد استفاده قرار گیرد.

دکتر محسن روزرخ





جراحی نوزادان و مراقبتهای جراحی در نوزادان

Neonatal Surgery & Surgical Care of new born

همکاران عزیز و ارجمند

همانطور که مستحضر هستید در سال های اخیر به واسطه پیشرفت در زمینه های مختلف جراحی نوزادان و بیهوشی نوزادان و بخشهای مراقبت ویژه نوزادان و تشخیص و درمان قبل از تولد در آنومالی های تکاملی ، منجر به کاهش چشمگیری در میزان مرگ و میر در نوزادان مبتلا به این بیماریها و در نتیجه افزایش شاخص سلامت در بسیاری از کشورها من جمله ایران شده است.

یکی دیگر از مسائل قابل توجه در نوزادان مبتلا به ناهنجاریهای تکاملی ، آنومالیهای همراه یک ناهنجاری می باشد. به گونه ای که عدم توجه به این آنومالی های همراه می تواند برای نوزاد مبتلا، خطرات و افزایش مرگ و میر به همراه داشته باشد.

لذا انجمن جراحان کودکان ایران با هدف شناخت بیشتر از وضعیت موجود و فعالیت های جاری در کشور در جهت تشخیص و درمان و نیز تبادل نظر در زمینه طرح راهبرد های جدید در برخورد با این دسته از بیماریها، بر آن شده است تا بیست و سومین همایش سالانه خود را به این موضوع اختصاص دهد. لذا خواهشمند است با شرکت فعال خود در این همایش (بصورت ارائه مقاله و گزارشهای موردی) انجمن جراحان کودکان کشور را در دستیابی به اهداف فوق یاری فرمائید.

دکتر بهار اشجعی

آسمانش را گرفته تنگ در آغوش
ابر با آن پوستین سرد نمناکش
باغ بی برگی....روز و شب تنهاست
با سکوت پاک غمناکش...ساز او باران سرودش باد....
جامه اش شولای عریانی است....ور جز اینش جامه ای باید....
بافته بس شعله ی زر تار پودش باد....
گو بروید یا نروید هر چه در هر جا که خواهد
یا نمی خواهد باغبان و رهگذاری نیست....
باغ نو میدان....چشم در راه بهاری نیست....
گر ز چشمش پرتو گرمی نمی تابد....
ور به رویش برگ لبخندی نمی روید....
باغ بی برگی که می گوید که زیبا نیست؟
داستان از میوه های سر به گردون سای اینک
خفته در تابوت پست خاک می گوید باغ بی برگی
خنده اش خونی است اشک آمیز....
جاودان بر اسب یال افشان زردش می چمد در آن
پادشاه فصل ها پاییز....

"اخوان ثالث"

DATE	EVENT	WEB ADD.	LOCATION
18 th – 21 st June 2014	European Paediatric Surgeons' Association	www.EUPSA.org	Dublin, Ireland
12 th – 15 th July 2014	2nd Annual European Workshop on Paediatric Robotic Surgery/ Hamlyn Symposium	<no website>	London
15 th – 18 th July 2014	22nd International Paediatric Endoscopic Surgery Workshop	<no website>	Leeds, UK
22 nd – 26 th July 2014	IPEG's 23rd Annual Congress for Endosurgery in Children	http://www.ipeg.org/meeti/ng	Edinburgh, Great Britain
22 nd July 2014	BAPS 61st Annual meeting with IPEG 22nd Annual meeting	http://www.baps.org.uk	Edinburgh
22 nd -23 rd September 2014	XXVIIth INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON PAEDIATRIC SURGICAL RESEARCH	<no website>	Toronto, Canada
25 th -27 th September 2014	13th CONFERENCE OF THE BALTIC ASSOCIATION OF PAEDIATRIC SURGEONS	http://www.bcops2014.com	Vilnius, Lithuania
26 th – 27 th September 2014	STEPS 2014 Teaching Seminar? ANORECTAL MALFORMATIONS & HIRSCHSPRUNG'S DISEASE	http://www.steps-seminars.eu/	Helsinki, Finland
25- 28 September 2014	24 th Biannual Congress of Asian Association Pediatric Surgeons	www.asian-aaps2014.org	Hanoi Vietnam
1 st – 3 rd October 2014	4th Annual Meeting European Society of Paediatric Endoscopic Surgeons	www.espes.eu	Bratislava, Slovenia
2 nd – 3 rd October 2014	3rd International Conference on Esophageal Atresia	http://www.inoea.org	Rotterdam (The Netherlands)
10 th – 14 th October 2014	American Academy of Pediatrics, Section on Surgery – Annual Meeting	<no website>	San Diego, California, United States
16 th – 17 th October 2014	BARDBiliary Atresia and Related Diseases	http://www.bard-berlin-2014.com/	Berlin, Germany
16-20 October 2014	26 th International Congress of Pediatric	http://ped.tums.ac.ir	Tehran, Iran
30 th October – 1 st November 2014	7 th EUROPEAN PEDIATRIC COLORECTAL SYMPOSIUM	http://www.colorectal2014.com/	Hannover (Germany)
14 th – 15 th November 2014	ADVANCED MINIMALLY INVASIVE SURGERY International Workshop and hands-on course on small animal models	http://www.aesculap-academy.com	Berlin, Germany
30 th April – 3 th May 2015	American Pediatric Surgical Association – Annual Meeting	<no website>	Ft. Lauderdale, Florida, United States

DATE	EVENT	WEB ADD.	LOCATION
May 2015	23 rd Annual Congress of Iranian Society of Pediatric Surgeons	www.irsp.org	Tehran, Iran
14-15 June 2015	22 nd International Pediatric Colorectal Club Meeting	www.colorectalclub2015.it	Milano, Italy
17 th – 20 th June 2015	16 th Congress of The European paediatric Surgeons' Association	www.eupsa.slovenia2015.si	Ljubljana, Slovenia
2016	5 th World congress of Pediatric Surgery	Website: WOFAPS	Washington DC, USA
2019	6 th World Congress of Pediatric Surgery	Website: WOFAPS	Doha, Qatar