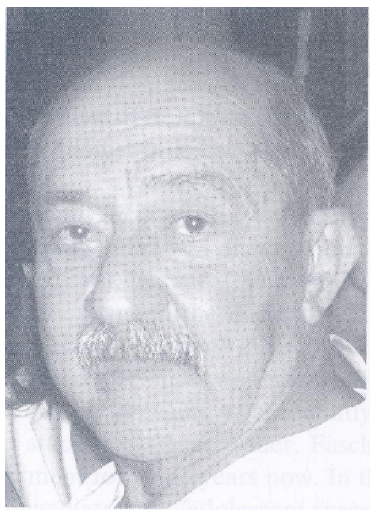


امریکای جنوبی ثبت شده است. ۲ سال بعد یعنی در سال ۱۹۶۶ جامعه جراحان کودکان پان امریکن توسط دکتر جی، لوزویاسولیس از مکزیکو بنا نهاده شد. در سال ۱۹۶۷ اولین برنامه رزیدنتی جراحی کودکان برزیل توسط سرویس جراحی کودکان بخش جراحی تحت ریاست دکتر ژائو ژیلبرتوماکسود که پس از دکتر پینتو پروفیسور کامل جراحی کودکان در دانشگاه سائوپائولو شده بود نوشته شد. اولین آزمایشگاه تحقیقاتی جراحی کودکان در سال ۱۹۷۵ توسط پروفیسور ماکسود در برزیل بوجود آمد که تکنیک های پیشرفته جراحی کودکان در آنجا توسعه و رشد یافت بطوریکه اولین پیوند کبد بخش جراحی کودکان در سپتامبر ۱۹۸۹ توسط تیمی از جراحان کودکان به سرپرستی دکتر ماکسود انجام گرفت و تا ژوئن ۲۰۰۷ حدود ۳۵۰ پیوند شامل تمام انواع تکنیک های تمام کبد، قسمتی از کبد (split liver) و پیوند کبد از کبد منسوبین انجام شده است. در سال ۲۰۰۰ میلادی اولین کتاب کامل درسی جراحی کودکان توسط دکتر ژائوژیلبرتوماکسود تحت عنوان *Cirurgia pediatria* تألیف شده است. (R:۹:۴۹)



دکتر مکسود



دکتر پینوس

## جراحی کودکان در آسیا(ژاپن...)

قید فاصله ای شاید مانعی برای شناخت کامل پیشرفت جراحی کودکان در آسیا بوده است. بهر حال باید سپاسگزار این قاره بود که متون و نوشتجات پزشکی دنیا را از مقالات علمی انباشته اند.



پروفیسور واکابایاشی Prof Wakabayashi



دکتر یودا Dr Ueda.

این مقالات بیشتر از ژاپن، چین، تایوان و سایر کشورهای آسیائی می باشد. ژانگ (Zhang) از چین باقی مانده از انقلاب فرهنگی نقش پدر جراحی کودکان را در آن کشور بازی نموده و در حال حاضر هم نسل جدیدی از جراحان کودکان در آن کشور ظهور کرده اند. در ژاپن جراحی کودکان تا پایان جنگ جهانی دوم رشد نکرده بود. اولین نسل جراحی کودکان ژاپن در اوایل دهه ۱۹۵۰ میلادی ظهور نمود. یودا (Ueda) در اوزاکا، سوروگا (Suruga) در دانشگاه یانتندو توکیو، کازائی در سندائی و آیکدا در فوکودا از جمله این جراحان بوده اند.



پروفسور میانو-ژاپن

سوره گا اولین آترزی روده را در سال ۱۹۵۲ عمل نمود و کازائی اولین مورد هیپاتوبورتوانتروستومی در مورد آترزی مجرای صفراوی را در سال ۱۹۵۵ انجام داد و اولین بیمارستان ملی کودکان در سال ۱۹۶۵ در توکیو افتتاح شد. اولین بخش جراحی کودکان در سال ۱۹۶۸ توسط سوروگا در دانشگاه یانتندو ایجاد شد و امروزه در اکثر مراکز بزرگ

این کشور برنامه آموزشی وجود دارد. انجمن جراحان کودکان ژاپن و مجله اش در سال ۱۹۶۴ بوجود آمد که همپای سایر کشورها رو به رشد می باشد. دومین نسل جراحان کودکان ژاپن عبارتند از، اکاموتو (okamoto) و اوکادا (Okada) در توکیو، اوهی (Ohi) در سندائی و سوئیتا (Suita) در فوکودا. تمام این مردان در زمینه های تغذیه، بیماریهای صفاوی و پانکراس، انکولوژی و اختلالات روده ای کار کرده اند. در دهه های اخیر مراکز آزمایشگاهی و بالینی در آسیا بویژه در ژاپن باعث تولید اطلاعات فراوان بالینی و دانش بیولوژیک پایه ای شده که باعث غنی شدن میدانگاه جراحی کودکان گردیده است. (۴) در سایر کشورهای آسیائی مثل ایران، اندونزی، کره، تایلند، مالزی هندوستان، پاکستان و کشورهای خاور میانه نیز در سه چهار دهه گذشته جراحی کودکان پا گرفته و هزاران جراح کودکان در بخش های متعدد جراحی کودکان کشورهايشان در حال فعالیت می باشند. کشورهای آسیائی علاوه بر تشکیل انجمن های ملی جراحی کودکان اکنون دارای انجمن آسیائی جراحان کودکان بوده که بطور دوره ای در کشورهای این قاره کهن کنگره های بین المللی برگزار می نمایند.