

CJS Mission Statement

To contribute to the effective continuing medical education of Canadian surgical specialists, using innovative techniques when feasible, and to provide surgeons with an effective vehicle for the dissemination of observations in the areas of clinical and basic science research.

Mandat du JCC

Contribuer à dispenser une éducation médicale continue efficace aux spécialistes en chirurgie au Canada, autant que possible à l'aide de techniques de pointe, et fournir aux chirurgiens un mécanisme efficace pour diffuser les constatations de la recherche clinique et fondamentale.

SPONSORS • PARRAINS :

Canadian Association of General Surgeons
Association canadienne des chirurgiens généraux

Canadian Orthopaedic Association
Association canadienne d'orthopédie

Canadian Society for Vascular Surgery
Société canadienne de chirurgie vasculaire

Canadian Society of Surgical Oncology
Société canadienne d'oncologie chirurgicale

Canadian Society of Cardiac Surgeons
Société canadienne des chirurgiens cardiaques

Canadian Association of Thoracic Surgeons
Association canadienne des chirurgiens thoraciques

AFFILIATE SOCIETY • SOCIÉTÉ AFFILIÉE :

Canadian Society of Colon and Rectal Surgeons
Société canadienne des chirurgiens du côlon et du rectum

CJS·JCC

Vol. 43, No. 1, February / février 2000
ISSN 0008-428X

Editors' View • Mot de la rédaction

Bone and Joint Decade 5

La décennie des os et des articulations
J.P. Waddell

Quill on Scalpel • Plume et scalpel

Laparoscopic antireflux surgery: What is enough? 7
G.M. Fried

The management of trauma in Canada 9
M. Gross

Surgical Images • Imagier chirurgical

Soft-tissue images. Abdominal actinomycosis 10
C.K. Leow

**Musculoskeletal images. Osteogenic sarcoma
in the soft tissues of the hip** 12
D.H. Pearce, L.M. White, J.S. Wunder

Radiology for the Surgeon • Chirurgie et radiologie

Soft-tissue case 31 14
C.W. Cheng, D.W.H. Lee, P.S.F. Chan

Musculoskeletal case 8 15
D.W. Struk, P.L. Munk, M.J. Lee

Trauma and Critical Care • Traumatologie et soins critiques

**Use of abdominal computed tomography
in blunt trauma: Do we scan too much?** 16
B.G. Garber, E. Bigelow, J.-D. Yelle, G. Pagliarello

Original Articles • Articles originaux

A review of trauma systems using the Calgary model 23
J.B. Kortbeek

**Value of DNA ploidy and S-phase fraction as prognostic
factors in stage III cutaneous melanoma** 29
G. Martin, F. Halwani, H. Shibata, S. Meterissian

Cover • couverture

Complete median sternotomy has been the standard approach for cardiac surgery in the last 30 years. Although some have occasionally used right or left thoracotomy, a very painful approach for the patient, upper partial sternotomy, as illustrated in the cover picture, appears to offer a safe surgical approach to minimally invasive aortic valve surgery (see article on page 39).

La sternotomie médiane complète constitue l'approche normale en chirurgie cardiaque depuis 30 ans. Même si certains chirurgiens ont utilisé à l'occasion une thoracotomie droite ou gauche, approche très douloureuse pour le patient, la sternotomie partielle supérieure illustrée dans la photo en page couverture semble offrir une approche chirurgicale sûre pour une intervention chirurgicale aux valvules aortiques qui entraîne une effraction minimale (voir article à la page 39).

ADVERTISERS' INDEX INDEX DES ANNONCEURS

Byk Canada Inc.
Panto IV Outside Back Cover

Canadian Medical Association
Inside Back Cover

Pharmacia & Upjohn
Camptosar 2

Purdue Frederick
MS Contin Inside Front Cover

PRESCRIBING INFORMATION

Camptosar 73, 74, 75

Panto IV 78

MS Contin 76, 77

Comparison of patellar resurfacing versus nonresurfacing in total knee arthroplasty C.E. Ikejiani, R. Leighton, D.P. Petric	35
Ministernotomy for aortic valve replacement: a study of the preliminary experience D. Bouchard, L.P. Perrault, M. Carrier, P. Ménasché, A. Bel, L.C. Pelletier	39
The effect of octreotide on postoperative adhesion formation A. Baykal, A. Ozdemir, N. Renda, A. Korkmaz, I. Sayek	43
National trends in gastroesophageal reflux surgery R.L. McMahon, C.D. Mercer	48

Brief Communications • Communications abrégées

Gastrocolic fistulization in Crohn's disease: a case report and a review of the literature M.P. Khanna, P.H. Gordon	53
Isolated metachronous jejunal metastases after resection of bronchogenic carcinoma A. Chagpar, T.N. Moyana, E.W. Chappell	57
Epithelioid leiomyosarcoma of the stomach: report of a case T. Yokota, Y. Abe, J. Itoh, T. Kunori, M. Mochizuki, S. Asano	59

Notice of change of address • Avis de changement d'adresse	8
SESAP Questions • Questions SESAP	11
Book reviews • Critiques de livres	64
Reviewers 1999 • Examineurs 1999	66
Instructions for authors • Directives aux auteurs	67
Notices • Avis	69
Service information • Renseignements aux lecteurs	79
Classified advertising • Annonces classées	80

All abstracts and some full text articles of *CJS* (ISSN 1488-2310) are available on the Internet at www.cma.ca/cjs

Tous les résumés du *JCC* (ISSN 1488-2310), de même que la version intégrale de certains articles, sont offerts sur l'Internet à www.cma.ca/cjs-f

© 2000 Canadian Medical Association. For information on permission to reproduce material from the *Canadian Journal of Surgery (CJS)* see Service Information (see page 79).

All editorial matter in the *CJS* represents the opinions of the authors and not necessarily those of the Canadian Medical Association (CMA).

The CMA assumes no responsibility or liability for damages arising from any error or omission or from the use of any information or advice contained in *CJS*, including articles, editorials, reviews, letters and advertisements.

All reproduction rights are reserved.

CJS is printed by Transcontinental Printing Inc., Owen Sound Division, 1749–20th St. E, Owen Sound ON N4K 5R2 and published every 2 months (February, April, June, August, October, December). Postage is paid at Kitchener, Ont. Publications mail: Agreement no. 1429639, registration no. 09844

The *Canadian Journal of Surgery* (USPS #0002-417) is published every 2 months for US\$126 per year. Periodicals postage paid at Champlain, NY, and additional mailing offices. US address changes should be sent to International Media Services (IMS) of New York, 100 Walnut St., #3, PO Box 1518, Champlain NY 12919-1518. For details call IMS at 1 800 428-3003.

All prescription drug advertisements have been cleared by the Pharmaceutical Advertising Advisory Board.

© 2000, Association médicale canadienne. Pour obtenir des renseignements au sujet des permissions à obtenir afin de reproduire des extraits du *Journal canadien de chirurgie (JCC)*, consulter les Renseignements aux lecteurs (voir page 79).

Tous les articles à caractère éditorial dans le *JCC* représentent les opinions de leurs auteurs, qui ne sont pas nécessairement celles de l'Association médicale canadienne (AMC).

L'AMC n'assume aucune responsabilité pour les dommages résultant de toute erreur ou omission, ou de l'utilisation de renseignements ou de conseils contenus dans le *JCC*, y compris les articles, éditoriaux, comptes rendus, lettres et annonces.

Tous droits de reproduction réservés.

Le *JCC* est imprimé par Transcontinental Printing Inc., Owen Sound Division, 1749–20th St. E, Owen Sound ON N4K 5R2, et publié aux 2 mois (février, avril, juin, août, octobre, décembre). Port payé à Kitchener (Ont.). Poste-publications : n° la convention 1429639, n° d'enregistrement 09844.

Le *Journal canadien de chirurgie* (n° USPS 0002-417) est publié aux 2 mois. Coût annuel de l'abonnement : 126 \$US. Frais postaux au tarif des périodiques payés à Champlain (NY) et bureaux de poste supplémentaires. Prière de faire parvenir les changements d'adresse américaine au International Media Services (IMS) of New York, 100 Walnut St., #3, PO Box 1518, Champlain NY 12919-1518. Pour renseignements additionnels, appelez l'IMS au 1 800 428-3003.

Toutes les annonces de médicaments prescrits ont été approuvées par le Conseil consultatif de publicité pharmaceutique.



ASSOCIATION
MÉDICALE
CANADIENNE



CANADIAN
MEDICAL
ASSOCIATION

PUBLISHER / ÉDITEUR :

Canadian Medical Association
Association médicale canadienne

1867 prom. Alta Vista Dr.
Ottawa ON K1G 3Y6

tel 800 663-7336 x2124

fax 613 565-2382

pubs@cma.ca

Web site www.cma.ca/cjs

Site Web www.cma.ca/cjs-f

President / Président

HUGH SCULLY, MD CM, MSC

Secretary General / Secrétaire général

PETER W. VAUGHAN, MD, MPH

Director, Publications

Directeur, Publications

R. PETER MILROY

Manager, Publishing Services

Gestionnaire, Services de publication

JILL RAFUSE

Publications Committee

Comité des publications

STUART M. MACLEOD, MD

(Chair/Président)

HENRY HADDAD, MD

PHILIP F. HALL, MD

BARBARA P. LENT, MD

D'ARCY LAWRENCE LITTLE, MD

JONATHAN L. MEAKINS, MD

MARK ROPER, MD

W. GRANT THOMPSON, MD

Editor-in-Chief, Publishing Services

Rédacteur en chef, Services de publication

JOHN HOEY, MD

Editors

Rédactrices

CAROLYN JOYCE BROWN

GILLIAN PANCIROV

GLENDA PROCTOR

H. KATE SCHISSLER

ANNE MARIE TODKILL

Assistant Editor

Rédactrice adjointe

JENNIFER E. RAICHE

Associate Director, New Media

Directrice associée, Nouveaux médias

ANN BOLSTER

Translation Coordinator

Coordonnatrice de la traduction

MARIE SAUMURE

Indexer / Mise en index

HEATHER EBBS

Permissions

KAREN MCKENZIE

mckenk@cma.ca

Production Manager

Gestionnaire de la production

KATHRYN A. FREAMO

Production Assistants

Assistants à la production

NICOLE BARBEAU

LIANNE JOHNSEN

CAROLE LALONDE

Coordinator, Display Advertising

Coordonnatrice de la publicité

NANCY POPE

Manager, Journal Advertising

Gestionnaire, Annonces publicitaires

BEVERLEY KIRKPATRICK

Assistant Manager, Classified Advertising

Gestionnaire adjointe, Annonces classées

DEBORAH RODD

tel 800 663-7336 x2314

fax 613 565-7488

advertising@cma.ca

Marketing and Advertising Sales

Marketing et publicité

KEITH HEALTH CARE INC.

Toronto:

tel 905 278-6700 or

toll free 800 661-5004

fax 905 278-4850

tsullivan@keithhealthcare.com

Montreal:

tel 514 624-6979

toll free 877 761-0447

fax 514 624-6707

wfinch@keithhealthcare.com