

出國報告（出國類別：開會）

赴埃及開羅參加第二十屆國際消化內  
外科及腫瘤會議及發表論文

服務機關：台北榮民總醫院

姓名職稱：周嘉揚 主治醫師

派赴國家：埃及

出國期間：九十九年十月十八日至十月二十五日

報告日期：九十九年十二月一日

## 摘要

於 99 年 10 月 18 日台北出發，赴埃及首都開羅參加第二十屆國際消化內外科及腫瘤會議及發表論文。論文題目為：(1)缺氧誘發因子的基因多型性在肝癌病患的臨床意義；(2)利用 Propensity score-matching 分析感染 B 型肝炎或 C 型肝炎肝癌病患預後上的差異。本屆大會為國際消化外科內科及腫瘤科醫學會的年會，與會學者約有 1500 人，會議的主題涵蓋了消化系醫學重要的臨床議題，包括肝膽胰外科及移植外科的最新發展，大腸癌的術前及術後藥物治療，腹腔鏡手術，肥胖手術治療等。本次大會的一個另特色是有許多場次是一些困難或創新手術錄影帶的播放，並由手術者在現場重點說明。

**關鍵字：**第二十屆國際消化內外科及腫瘤會議；埃及開羅

## 目次

一、目的：赴埃及開羅參加第二十屆國際消化內外科及腫瘤會議及發表論文

二、過程：於 99 年 10 月 18 日台北出發，赴埃及首都開羅，10 月 20 日至 23 日參加會議，並以壁報方式發表兩篇論文，論文題目為：(1)缺氧誘發因子的基因多型性在肝癌病患的臨床意義；(2)利用 Propensity score-matching 分析感染 B 型肝炎或 C 型肝炎肝癌病患預後上的差異。

三、心得：本屆大會為國際消化外科內科及腫瘤科醫學會的年會，在埃及首都開羅國際會議中心舉行，與會學者約有 1500 人，會議的主題涵蓋了消化系醫學重要的臨床議題，包括肝膽胰外科及移植外科的最新發展，大腸癌的術前及術後藥物治療，腹腔鏡手術，肥胖手術治療等。個人由於時間的關係重點選擇了議題為肝臟外科相關的會議參加，包括：

(一) 大腸癌肝臟轉移手術切除前後藥物輔助治療：對起初被認定為無法切除的大腸癌肝轉移的病患，合併使用化學治療及後續手術切除，目前已被認為是可改善病患預後的有效方法。本次大會的專家學者，包括法國 Dufour P 教授，埃及的 El-Methawy 教授均指出，利用化學治療及標靶藥物治療方法可使高達 40% 原本無法切除的肝轉移病患轉變成可切除，切除後有約 15% 病患可有長期存活的机会。目前已被確認的做法是在無法切除的病患給予 5 cycles 以內的化學治療加上對帶有 wild-type KRAS 基因腫瘤者使用 cetuximab 為一標準做法。與會學者一致認為化學治療後再給予肝切除一般來說不會增加手術合併症的發生。此些論點與我們本院的臨床觀察結果是一致的。

(二) 肝細胞癌的標靶治療。早期肝細胞癌的治療目前是以肝切除及電燒灼治療較為常用及被認為是較有效的方法。對晚期無法切除的病患目前只有一種藥物被確認為有延長病患存活的功能，即為標靶治療藥物 Sorafenib。本次大會中埃及 Azim 教授回顧了肝細胞標靶治療的現況，他指出雖然 Child class A 肝功能病患是 Sorafenib 治療的適應對象，有證據顯示部分 Child class B 病患也可安全的使用此藥。目前全球進行中肝癌病患切除後輔助性藥物治療以名稱為 STORM 的研究最為重要。此研究為一第三期臨床試驗，針對肝癌病患切除腫瘤後在短期內即給予 Sorafenib 或安慰劑治療，治療期兩年，追蹤觀察 Sorafenib 藥物治療是否可降低腫瘤的術後復發率。本次與會學者均認為此一重要研究的結果可有效釐清肝癌術後輔助治療的一些重要問題。此研究全球預定收一千一百位病患，本院也是 110 個參與計畫的中心之一。經由會議中的討論本人也深感覺到輔助性藥物治療是肝癌治療的一個重要及急迫的課題，應積極的加以研究探討。

(三) 本次大會的一個特色是有許多場次是一些困難或創新手術錄影帶的播放，並由手術者在現場重點說明，此包括美國 Gagner 教授的腹腔鏡胰臟切除術，及胃分割減肥手術，日本 Miyazaki 教授右肝葉切除術治療肝管癌，日本 Ishida 教授的腹腔靜同時切除大腸及肝臟腫瘤的方法，韓國 Lee SG 教授的肝癌合併肝硬化肝右葉切除術，及韓國 Han HS 教授的腹腔鏡肝切除術等。本人覺得對一個已有相當手術經驗的外科醫師而言，觀看此些手術影帶加上現場補充說明仍可吸收到許多有用的知識，包括一些別人使用特殊的技巧以及一些新的手術器械的實際操作方法，個人覺得是獲益良多。

(四) 埃及是一個文明古國，有三千年前即建造完成的大金字塔及許許多多的文明遺跡，其人民相當友善，但走在開羅街頭感覺到交通紊亂，空氣污濁，街道骯髒，連交通警察也部份衣冠不整，覺得此一文明古國在現代化的腳步上落後了許多。尤其可能是反恐上的需要，重要街道上均部署許多軍警駐守，旅館出入口及大會會場都有制服及便衣警察查察來賓身分。個人在大會會場洗手間內甚至見到兩位便衣安全人員，發現其卸下西裝後腰部都配備有衝鋒槍，身處其中令人感覺到某種危機及窒息的感覺。

#### 四、建議:

(一) 本次大會的成功個人覺得有幾點要素，包括所設的議題對聽眾普遍有吸引力，邀請許多大師級學者做多場精闢專題演講，以及每場演講後在座長的引導下讓演講者與聽眾有充分的討論，此點可能可以做為我們以後籌備醫學會的借鏡。

(二) 肝臟疾病的治療目前在消化系醫學上已佔有非常重要的地位，而肝臟手術的成績（包括肝臟切除、肝臟移植、及肝惡性腫瘤的藥物輔助性治療等）也是一個中心其消化系外科的進步指標之一。個人觀察在國際會議上較常被引用及討論的論文

中，大部分為前瞻性臨床試驗的結果。本院的肝臟疾病治療團隊優勢是病患數目眾多，團隊合作密切，基礎與臨床研究均有論文發表，但大部分（尤其是肝臟外科）的臨床研究均為回溯性病例分析的結果。因此我們最大缺點即是前瞻性臨床試驗的論文相當缺乏，導致研究成果在國際會議上較少被引用及討論，此點個人覺得是相當可惜，也是以後需要加強的地方。

(三)觀察本大會各醫學中心其手術錄影，影像非常清晰，剪接、旁白、及配音也非常專業。本院外科醫師的手術技巧其實不比國外醫師差，某些可能甚至更好，若也能多拍攝一些困難或創新手術的高品質錄影畫面在國內外醫學會播放，相信對提升本院的知名度及評價一定有相當的幫助。