

出國報告（出國類別：國際會議）

國際骨科外傷醫學會年會（Société  
Internationale de Chirurgie  
Orthopédique et de Traumatologie,  
SICOT 2016）

服務機關：陽明大學附設醫院

姓名職稱：楊正帆醫師

派赴國家：義大利

出國期間：105.9.6~105.9.12

報告日期：105.11.30

## 摘要

歐洲國際骨科外傷醫學會年會 (Société Internationale de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie, SICOT) 是一年舉行一次之骨科界盛事，今年選擇在風光明媚的義大利羅馬舉行。本次會議是歐洲骨科盛事，共有 33 個國家將近 1000 多人參加，臺灣因路程較遠，飛機連同轉機需搭乘 20 小時以上，參加人數較少。在為期 4 天的議程中，共分成傷害、膝關節、脊椎、髖關節、手部疾患、足踝關節、感染、小兒骨科、骨腫瘤、關節鏡、運動醫學、骨科研究等十二個主題，分時間分梯次討論。綜觀來說，本次大會的議程乃是以義大利醫師為主的骨科教育訓練課程，全程以教育訓練為主，以個案報告為輔助，希望在歐洲能夠給這些骨科醫師適當幫助。擔任講席的不只是來自美國的醫師，還有來自英國、德國、法國、甚至是巴西及阿根廷的醫師也一樣勝任提供廣泛教育的要求。在會議中能了解到各個國家手術發展及研究進行，的確能讓我們在規劃未來發展能有遵循的方向。

## 目次

壹、目的-----	第 1 頁
貳、過程-----	第 1-3 頁
參、心得及建議事項-----	第 4 頁
肆、附錄-----	第 5 頁

## 壹、目的：

第 37 屆 SICOT 世界骨科醫學會年會在義大利羅馬舉行。此次在為期 4 天的議程中，共分成傷害、膝關節、脊椎、髖關節、手部疾患、足踝關節、感染、小兒骨科、骨腫瘤、關節鏡、運動醫學、骨科研究等十二個主題分時間分梯次討論。討論近一年來各自領域的進展以及所遭遇的難題，並且提出對難題的克服方式，相當值得參考與借鏡 SICOT 為骨科世界知名會議。會中討論問題亦與世界骨科進程同步，與臺灣骨科醫學會而論，無論是廣度與深度，臺灣尚需再更加努力，方能與世界接軌。就以小兒骨科手術為例，SICOT 在 105 年 9 月 7 日以小兒骨科及足踝創傷為主題，請到當代大師 Joshia Hyman、Ashok Johari、Vite Pavone、Nicola Portinaro 等人講授小兒骨科各大專題，如發展性髖關節脫臼、Perthes 疾病、股骨頭外髂移位等，其中還有香港鄭宇翎教授講授腦性麻痺小孩可以幫助他們的手術，鄭教授基於其專一與認真，踏踏實實在國際上走出一條自己的路，不由得不讓人佩服。這一類與世界同步的報告，就是參加本次 SICOT 年會的最佳收穫。

## 貳、過程：

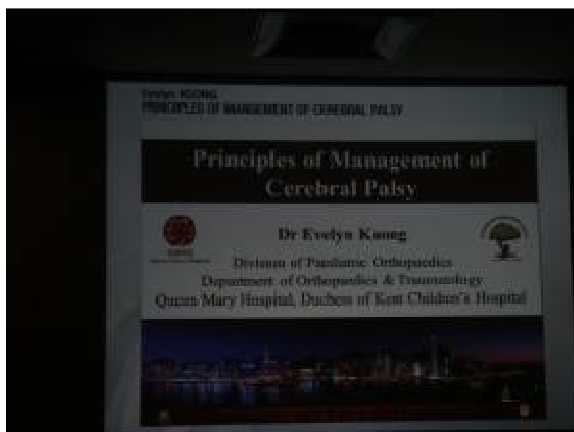
義大利是著名的旅遊勝地，最著名的莫過於羅馬、翡冷翠、威尼斯、米蘭這類既有風格又有令人屏息的美麗個性都市，這也是義大利號稱千城之邦的原因。這次 SICOT 在永恆之城羅馬召開，著實吸引了全世界的目光。

一、**9月7日**：SICOT 主要的議程從 9 月 7 日開始，每天會議的主軸都可以因為選擇不同而有變化。9 月 7 日開始是骨科醫師進修教育課程，大會安排極為用心，以小兒骨科及足踝創傷為主題，請到當代大師 Joshia Hyman、Ashok Johari、Vite Pavone、Nicola Portinaro 等人講授小兒骨科各大專題如發展性髖關節脫臼、Perthes 疾病、股骨頭外髂移位等，其中還有香港鄭宇翎教授講授腦性麻痺小孩可以幫助他們的手術，

鄭教授基於其專一與認真，踏踏實實在國際上走出一條自己的路，不得不讓人佩服。



二、**9月8日**：9月8日起，就是各位骨科先進的文章報告，我所選擇的主軸，是上肢骨折與脫位的先進報告。首先是來自法國的 Marius Scarlat 教授所講授的肘關節脫位恐怖三聯徵的報告。現在複雜的肘關節脫位可分為三種亞型：後外側骨折並脫位、後內側骨折並脫位、穿過鷹嘴突骨折並脫位。這三種亞型還是以恐怖三聯徵預後最不好，最需要仔細手術將 coronoid process 復位完全；接著是匈牙利布達佩斯醫院的 Jenó Kiss 教授講述治療 Monteggia 骨折與 Essex-Lopresti 骨折的個人經驗。拜數位化所賜，Kiss 教授將其如何完成治療 Monteggia 骨折與 Essex-Lopresti 骨折詳細記錄下來，造福大眾甚偉。



第二天的議程重點則在如何避免脊椎手術的併發症。來自美國俄亥俄州西點儲備大學的 George Tompson 教授統計，發現後路進行脊椎手術

有 6.7% 的可能性產生併發症，前路進行脊椎手術有 10% 的可能性產生併發症，前路加後路進行脊椎手術有 19.8% 的可能性產生併發症；併發症來自手術中神經傷害，以及手術麻醉過久造成的呼吸與心臟循環損害有關；所以 Thompson 教授強調一定要術中監測神經系統，避免造成傷害。



三、9月9日：第三天的議程則重點放在衝擊與挑戰，邀請七至八位講者，講述他們在關節感染以及前十字韌帶重建手術的傾向。筆者亦發言介紹臺灣在關節感染上的做法，讓全場觀眾有所借鏡。綜觀來說，三天的議程的確讓筆者個人收穫不少。



### 叁、心得及建議事項：

- 一、義大利屬已開發國家，使用骨材以國際品牌為主，在成本考量上有其特殊意義。在羅馬會場之中，舉目所見，均以國際品牌骨科骨材為主，與往年筆者致美國骨科醫學會而言大致相同；另會場亦可見大陸廠家參展，可見對岸骨科產業繁盛情形遠勝臺灣，反觀臺灣醫材產業面臨健保砍價的極端環境，只能苦撐待變，情境大不相同。
- 二、國外使用自體建構人工關節漸成風氣，尤其以 3D 構模配合 3D 列印，方興未艾，臺灣有資訊產業優勢，應可在此方面多加研究。



- 三、SICOT 在羅馬組織強盛，所組成的教育系統十分紮實，讓人大開眼界。
- 四、這次能夠參加 SICOT 必須感謝院方的支持與補助，會議中所得到的新知與觀念受用無窮。在未來參加此類會議預計以臨床研究題目投稿，並以口頭報告方式參與，期待 SICOT2019 來到！

肆、附錄：



上圖、筆者於大會看板合影。