

出國報告（出國類別：其他:參加國際會議）

主題：第 47 屆(2017)世界外科醫學會及
國際內分泌外科醫學會會議參加心得

服務機關：臺北榮民總醫院外科部一般外科

姓名職稱：陳瑞裕主治醫師

派赴國家：瑞士巴賽爾市

出國期間：2017/08/11 -2017/08/19

報告日期：2017/09/18

摘要

關鍵字: 世界外科醫學會 國際內分泌外科醫學會 內分泌外科 甲狀腺癌

第47屆世界外科醫學會議於2017年8月13日至17日於瑞士巴賽爾市會議中心舉行。在會議中，除了大會的共同專題外，我參與的主要在國際內分泌外科學會的會議部分。

會議為期五天，本人於會中發表海報論文，題目為” ACTIVITATED PEROXISOME PROLIFERATOR-ACTIVATED RECEPTOR GAMMA (PPAR GAMMMA) INCREASES THE EXPRESSION OF SODIUM/IODIDE SYMPORTER AND INHIBITS THE CELLULAR GROWTH IN THYROID CANCER” 實驗研究利用 Rosiglitazone 與 Bexarotene 藥物會造成甲狀腺癌細胞的 PPAR GAMMMA 機轉活化，進而增加癌細胞中鈉碘運體的表現並同時抑制甲狀腺癌細胞的生長。會中，除了來自世界各地各個研究學者的口頭論文與壁報論文發表外，也探討各個相關的主題。比如現今內分泌外科手術的最新發展，經口內視鏡甲狀腺切除手術，靛氰綠(Indocyanine green)在副甲狀腺手術的應用，以及其他各類內分泌外科的臨床與基礎研究，與甲狀腺癌的治療發展。內容相當豐富兼具多樣性，令人收穫良多。

此次參與世界外科醫學會議，除了獲知內分泌外科方面的研究與治療新知外，並期待本人發表的論文，能早日發表於期刊，引起相關研究學者的回響，以提升本院與個人的國際能見度。

目次

一、	會議目的	3
二、	會議過程	4
三、	會議心得	6
四、	建議事項	9
五、	附錄,攜回資料與內容	9

一、 會議目的

本人於台北榮總外科部一般外科任職，升任主治醫師後，早期即在李建賢台北榮總前副院長的指導下，從事內分泌外科相關的臨床研究與治療直到現在。世界外科醫學會（World Congress of Surgery-formerly International Surgical Week）的國際內分泌外科大會乃從事內分泌外科臨床工作醫師與研究學者的國際盛會，每兩年舉辦一次，會中將探討內分泌外科的治療趨勢與最新研究成果。職曾參加過多屆的世界外科醫學大會，皆得到多方向的最新知識與深層觸發。

本人曾於 2013 年在芬蘭赫爾辛基主辦的國際內分泌外科的大會中發表喉返神經在甲狀腺手術的相關研究論文；亦曾於 2015 年於泰國曼谷的國際內分泌外科的大會中發表微衛星不穩定現象與甲狀腺癌的相關研究，將自身的研究成果與國際研究學者分享。

此次第四十七屆(2017)世界外科醫學會的國際內分泌外科醫學會大會於 2017 年 08 月 13 日至 08 月 17 日在瑞士巴賽爾市會議中心舉行。本人於會議前投稿論文，題目為” ” ACTIVATED PEROXISOME PROLIFERATOR-ACTIVATED RECEPTOR GAMMA (PPAR GAMMA) INCREASES THE EXPRESSION OF SODIUM/IODIDE SYMPORTER AND INHIBITS THE CELLULAR GROWTH IN THYROID CANCER” ，有幸被舉辦大會審核通過接受，而於醫學會中發表海報論文。

因此，此次參與世界外科醫學會，除了希望能多得到內分泌外科方面的近來研究方向與治療新知外，並希望本人發表的論文，能引起相關研究學者的回響，以提升本院與個人的國際能見度。

二、 會議過程

世界外科醫學會議（World Congress of Surgery-formerly International Surgical Week）每兩年舉辦一次，此次大會於 2017 年 8 月 13 日至 17 日於瑞士巴賽爾市會議中心舉行。由於地處國外且台灣並無直航班機，故搭乘 2017 年 8 月 11 日的土耳其航空飛機經土耳其伊斯坦堡市轉機至瑞士巴賽爾市。

世界外科醫學會與台灣外科醫學會組織架構類似，由各個國際外科醫學會共同組成。此次大會整個會議為期五天，參與發表論文學者專家來自世界各地。由於我的臨床工作與研究主要為內分泌外科。因此在會議中，除了世界外科醫學會大會的共同專題外，我參與的主要著重在國際內分泌外科學會的會議部分。

會議第一天(2017 年 8 月 13 日)，除了報到之外，國際內分泌外科學會有很精彩且特殊有趣的病例分享。晚上則有大會的開幕晚會，會中除了大會主席與各國際外科醫學會主席到場外，世界各地的內分泌外科醫學大師也大多參加了晚會，這些大師中也有不少到過台灣演講與參訪過，能再與大師們學術交流，真是受益良多。尤其是久不見的 Orlo Clark 教授，他之前任職於加州大學舊金山分校大學醫學中心，現已退休。Clark 教授可說是很多前輩的老師，也曾到過台灣訪問過，能再見到大師的風範，實是如沐春風。

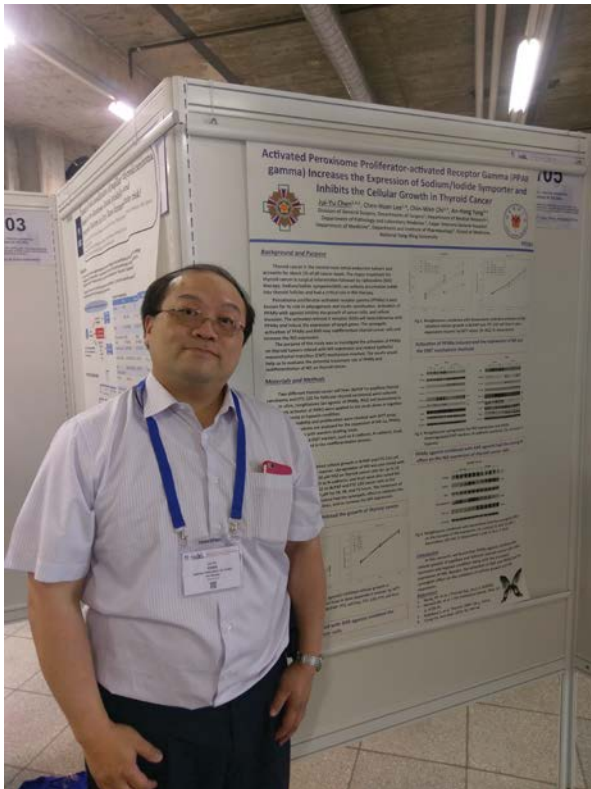
會議為期五天，本人於會中發表海報論文，題目為” ACTIVITATED PEROXISOME PROLIFERATOR-ACTIVATED RECEPTOR GAMMA (PPAR GAMMMA) INCREASES THE EXPRESSION OF SODIUM/IODIDE SYMPORTER AND INHIBITS THE CELLULAR GROWTH IN THYROID CANCER”。本人的實驗研究為利用 Rosiglitazone 與 Bexarotene 藥物來造成甲狀腺癌細胞的 PPAR GAMMMA 機轉活化，進而增加癌細胞中鈉碘運體的表現並同時抑制甲狀腺癌細胞的生長。

會議中，除了來自世界各地各個研究學者的口頭論文與壁報論文發表外，也探討各個相關的主題。比如現今內分泌外科手術的最新發展，經口內視鏡甲狀腺切除手術，靛氰綠(Indocyanine green)在副甲狀腺手術的應用，以及內分泌外科的臨床與基礎研究，與甲狀腺癌的治療發展。內容相當豐富兼具多樣性，令人多所思考和觸發。

世界外科醫學會議於 2017 年 8 月 17 日下午結束，本人於隔天搭乘飛機返國，而於 2017 年 8 月 19 日抵達台灣



(在瑞士巴賽爾市世界外科醫學會議的會場留影)



(本人在世界外科醫學會議中發表海報論文留影)

三、 會議心得

世界外科醫學會與我們台灣外科醫學會組織架構很類似，由各類國際外科醫學會共同組成。其國際性的醫學會議每兩年會舉辦一次，且每次會議舉辦的地點都不相同，是由各洲國家輪流爭取主辦。比如上次 46 屆(2015 年)大會，在亞洲泰國的首都曼谷舉辦。然而這次 47 屆(2017 年)大會本來是由南美洲阿根廷得到主辦權，預計於其首都布宜諾斯艾利斯市舉辦。但後來阿根廷的外科醫學會主動放棄，而由歐洲瑞士外科醫學會臨時承接，而於瑞士巴賽爾市會議中心舉行。會議時間為 2017 年 8 月 13 日至 17 日。一般猜測阿根廷的外科醫學會之所以放棄主辦，可能跟阿根廷國家經濟整體不好，而難以舉辦這麼大的國際醫學會有關。由此可知，國家整體的國力強弱，影響的層面相當廣，本來好不容易爭取到的主辦權，也只能放棄。未來 2020 年的大會主辦國在這次會議中產生。2020 年主辦國是由台灣與馬來西亞兩國來競爭，馬來西亞是橡膠出產大國，在此次會議中贊助不少，最後選舉結果由馬來西亞出線，我想經濟的原因，也是要考量的。

此次會議，很榮幸本人的論文能於國際內分泌外科醫學會的會場以海報方式發表。論文題目為” ACTIVATED PEROXISOME PROLIFERATOR-ACTIVATED RECEPTOR GAMMA (PPAR GAMMA) INCREASES THE EXPRESSION OF SODIUM/IODIDE SYMPORTER AND INHIBITS THE CELLULAR GROWTH IN THYROID CANCER”。由於國際內分泌外科醫學會的審稿相當嚴謹，能被其接受發表，實在令人高興。根據統計，此次台灣投稿，僅有本人一篇為內分泌外科醫學會所接受而已，這也代表北榮的研究能力受到肯定。希望本人論文能加速完成，早日發表於相關期刊，期能引起世界相關研究學者的回響，進而提升本院與個人的國際能見度。

我們台北榮總前副院長暨陽明大學前醫學院院長李建賢教授，也是我從事內分泌外科上有關臨床工作、臨床研究、與心靈的導師，曾擔任上屆國際內分泌外科學會主席。此次國際內分泌外科醫學會大會中，有一個時段是向你的臨床導師致敬。首先大會安排幾個現在活躍於國際內分泌外科學界的醫師，用簡報演講來陳述他們的老師如何帶領他鑽研內分泌外科的臨床經歷與感人故事。這些心靈導師，展現得不只是臨床知識的淵博，更是讓學生的心靈得以啟發。外科的醫師養成，其實不是精通多少教科書，或只看論文期刊就能造就不凡的外科醫師，而是需要老師一台手術一台手術的帶領，慢慢累積經驗而訓練而成。心靈導師在你遇到挫折時，不只像宗教的點傳師點醒你沒有想到的地方與方向，有時更是像父母般得呵護你。此時段會議進行中，還有其他知名或不知名、資深或資淺的醫師，用口頭描述他們自己的老師，一時感人肺腑，令人為之動容。也令我想到現在大家都斤斤計較於工時，而不知學習成效與精神正慢慢在流失中。

甲狀腺的手術在近二十年已有非常快的發展。從早期的頸部大傷口，義大利 Micolli 教授採用並推廣的內視鏡輔助甲狀腺手術，到韓國廣泛使用的機械手臂甲狀腺切除手術，都給病患提供甲狀腺手術的不同選擇。經自然孔道內視鏡甲狀腺切除手術，最早是由德國醫師所嘗試，但因手術風險與併發症較多，而一直為人所批評。但上(46)屆泰國內分泌外科醫師 Angkoon Anuwong 在國際內分泌外科醫學會大會上發表其採新的方式來從事經口途徑的內視鏡甲狀腺切除手術，其併發症與感染相當低，而被人所注意，並被認為是可行的甲狀腺手術方式。經過這幾年的發展與推行，此項手術在世界各國已慢慢在被運用。此次會議中，泰國內分泌外科醫師 Angkoon Anuwong 帶領的團隊再次發表相關論文，得知他們已於泰國施行了近七百例的經口內視鏡甲狀腺切除手術。本人已慢慢在與這樣的趨勢接軌，截至近來，經自然孔道內視鏡甲狀腺切除手術已於本院(台北榮總)發展。可惜部分病人對看似像吞劍似的經口內視鏡甲狀腺切除手術，仍有其心理障礙須克服。希望經過時間的推展，能慢慢累積經驗與病人數。

病人手術後發生低血鈣症，是患者接受甲狀腺手術的常見併發症。低血鈣症常是短暫性的，但也可能是永久持續的，而須終身服用鈣片來維持其血鈣濃度。低血鈣症的發生，常是副甲狀腺功能低下造成，這與手術中有無保護到良好健康的副甲狀腺有關。所以預防發生術後低血鈣的最好方式，即是在術中能辨認出血管供應良好的副甲狀腺。之前能辨認出血管供應良好的副甲狀腺，主要靠手術醫師的經驗與耐心。若手術醫師的經驗不足，病患須接受較大範圍的淋巴腺廓清手術，或副甲狀腺與甲狀腺無法輕易分離，甚至副甲狀腺生長在甲狀腺中，支配副甲狀腺的血管供應就可能受損或副甲狀腺在手術中被移除，而造成術後副甲狀腺功能低下與低血鈣的發生。肝臟循環機能診斷用藥-靛氰綠滯留測試(ICG 測試)，是一種肝功能檢查方法，主要是測試肝臟解毒和代謝功能。這是在病患接受肝腫瘤切除手術前，常做的肝功能檢查，以來預測多少的肝切除對病人較不危險。近來，利用靛氰綠螢光的影像檢查被嘗試用來使用在手術中以評估副甲狀腺的辨認與其相關支配血管的完整性。在此次大會中，有多篇口頭報告與海報論文發表他們的研究，認為靛氰綠螢光影像檢查對術中辨認副甲狀腺與術後減少副甲狀腺功能低下的發生有相當的幫助。這樣的檢查，在日後臨床手術上的常規應用，極具發展性。然單純靛氰綠螢光影像檢查機器較昂貴，本院僅達文西機器手臂系統的內視鏡具備同時可辨認螢光的功能，使用上仍難於一般甲狀腺手術上應用，這是日後可能要克服的地方。

自從美國甲狀腺協會 (A T A) 於 2015 年發佈新的治療準則後，甲狀腺癌的治療與個人化醫療趨勢，就已廣泛地在各個相關的醫學會中討論。此次內分泌外科醫學會會議也有做相關的研討。較嚴重的侵犯性與轉移性甲狀腺癌與放射碘治療失效的甲狀腺癌全身治療，也被積極研究。多種標靶治療藥物與局部治療如放射治療等、和癌症相關基因檢查也被提出報告。

其他相關國際外科醫學大會與瑞士巴賽爾市(資訊、管理、建築、設備等心得)

由於這次 47 屆(2017 年)大會本來是由則由南美洲阿根廷得到主辦權，預計於首都布宜諾斯艾利斯市舉辦。但後來由歐洲瑞士外科醫學臨時承接，而於瑞士巴賽爾市會議中心舉行。雖然是臨時承接這次會議，會議的內容與討論依然相當豐富。在海報論文部分，有關於如何攜帶海報到國外會場一直是國際報告者令人困擾的問題。帶著一個海報桶旅行，常常帶給報告者麻煩。而現在漸流行的 e-POSTER 也不是每個會場都能提供，輪流在 e-POSTER 的螢幕前翻看海報論文，也不是全部的人都能習慣。此次大會有提供上傳海報檔案，與幫忙印製海報而於會場申領的付費服務。而其海報的吊掛設計，則採用類似報紙夾的夾子，而非傳統的膠帶或圖釘，這對於海報論文的發表作者來說，相當方便，是以後會議的舉辦可以學習的。不過不知是否為臨時承接舉辦會議，身處著名的諾華製藥(Novartis)和羅氏(F. Hoffmann-La Roche)製藥的總部所在地瑞士巴賽爾市，但沒有相關的參訪與特別介紹活動，有些可惜。

瑞士巴賽爾市，是瑞士的第三大城市，屬於德語區，坐落於瑞士西北的三國交角，西北鄰法國阿爾薩斯，東北與德國南北走向的黑森林山脈接壤；而萊茵河在此東注北湧穿城而去，將巴塞爾一分為二。除了是兩大製藥公司總部的所在地外，擁有很多的值得參觀的現代建築，市區內博物館也非常多，是蠻值得參觀的文化城市。此外，巴賽爾市每年會舉辦幾個重要而知名的博覽會：巴塞爾樣品博覽會、巴塞爾世界鐘錶珠寶博覽會、與巴塞爾藝術博覽會。為了吸引更多的旅遊人口，以促進觀光，巴賽爾市政府旅遊局、交通局與民間業者推出只要在巴賽爾市住宿，每個旅客都可以得到一張免費的交通運輸免費證明，憑此證明你可以在你居住巴賽爾市的期間，搭乘交通工具如公車與輕軌可完全免費。而其公車與輕軌的路網相當綿密，交通非常方便。我想這對觀光客來說，非常的有吸引力，實在是我們正在拼經濟、拼觀光可借境學習的地方。

最後，要感謝本院(台北榮總)能補助本人出國參加國際研討會，使申請人能有機會參與這次第 47 屆(2017)國際外科醫學會議。希望今後能多利用這些參加的心得感想與新知，應用於未來臨床內分泌外科患者的治療與疾病的相關研究。

四、建議事項

這次參加第四十七屆世界外科醫學會議(World Congress of Surgery-formerly International Surgical Week)真是收穫不少。除了吸收臨床新知與發表自己的研究論文外，對於會議中參加的人數，演講題目及海報展覽的內容與數量感到驚人。然而相較於其他國家，台灣前去參與的仍數少數，實是可惜。而於台灣舉辦的醫學研討會議規模，由於場地與參加人數受限，大多難有如此盛大的規模。若將來，能有類似這類的國際性會議來台灣舉辦，而能增加更多台灣本地的參與者，相信對台灣的醫學界與研究領域，會有相當大的助益。畢竟藉由與國際學者間的交流，對於台灣的研究環境一定有正面的影響及提升，希望有一天也可以看到在台灣有這樣規模的醫學研討會議。

此次會議中，藉由泰國內分泌外科醫師 **Anuwong** 團隊發表的論文，而知他們已於泰國施行了近七百例的經口內視鏡甲狀腺切除手術。所幸本人已在與這樣的趨勢接軌，截至近來，經自然孔道內視鏡甲狀腺切除手術已於本院發展中。可惜部分病人對看似像吞劍似的經口內視鏡甲狀腺切除手術，仍有其心理障礙須克服。希望經過時間的推展、宣傳與病人口耳相傳，能慢慢累積手術經驗與病人數。

五、附錄,攜回資料與內容

第四十七屆世界外科醫學會議(World Congress of Surgery-formerly International Surgical Week)會議議程表與手冊，發表於國際內分泌外科會議論文(包含口頭演講與壁報發表)的論文摘要。

