

出國報告（出國類別：開會）

2019年國際外科年會



Krakow, Poland

11 – 15 August 2019



INTERNATIONAL SOCIETY OF SURGERY (ISS)
SOCIÉTÉ INTERNATIONALE DE CHIRURGIE (SIC)

**48th World Congress
of Surgery**

服務機關：國立陽明大學附設醫院

姓名職稱：莊富傑/陳威廷 醫師

派赴國家：波蘭 克拉科夫

出國期間：108.08.11 ~ 108.08.15

報告日期：108.10.02

摘要

國際外科年會(World Congress Surgery)，前身為國際外科週(International Surgical Week)，此年會每兩年舉辦一次，主要舉辦單位為國際外科學會(International Society of Surgery, ISS)，加上六個國際外科相關組織：

1. 國際內分泌外科醫師組織(International Association of Endocrine Surgeons, IAES)
2. 國際創傷外科及重症加護組織(International Association for Trauma Surgery, IATSIC)
3. 國際外科代謝及營養組織(International Association for Surgical Metabolism and Nutrition, IASMEN)
4. 國際乳房外科(Breast Surgery International, BSI)
5. 國際消化外科協會(International Society for Digestive Surgery, ISDS)
6. 外科及麻醉聯盟(Alliance for Surgery and Anesthesia Presence, ASAP)

今年為第48屆國際外科大會，地點位於波蘭克拉科夫，由波蘭外科協會(Association of Polish Surgeons, APS)為協辦單位，故此大會也是第69屆波蘭外科年會。本院由外科部莊富傑及陳威廷醫師參加此會議，而臺灣內分泌外科醫學會也積極參與，參加人員為：臺北馬偕一般外科鄭世平醫師、三總一般外科施銘朗及伍希元醫師、北榮一般外科陳瑞裕醫師等。

目次

壹、目的	第1頁
貳、過程	第1頁
參、心得	第4頁
肆、建議事項	第5頁
伍、附錄	第6頁

壹、目的

國際內分泌外科醫師組織(IAES)是國際外科大會(WCS)最主要的成員，此大會也是國際內分泌外科醫師組織每兩年最重要的會議，本院陳威廷醫師之前參加過第45及第46屆國際外科大會，回國後於臨床上處理甲狀腺及副甲狀腺的疾病有極大的收穫，故再次參加以得知內分泌外科最新的資訊和聽取各國專家的看法及經驗分享。

貳、過程

此次大會議程為期五天(08/11~08/15)。

第一天主要為大會的開幕儀式，克拉科夫市長也特地親臨會場致詞。而大會也特別安排胃部手術歷史的特別演講，由德國Hans-Joachim Meyer教授主講。

第二天至第五天為各組織的議程，分布於會場各個會議室。

第五天也是大會的閉幕儀式，主席發表感謝致辭並邀請與會人員參加2021年由馬來西亞吉隆坡主辦的第49屆國際外科大會。

二人參與會議過程分述如下：

一、陳威廷醫師主要參與國際內分泌外科醫師組織(IAES)的議程：

第1天 (IAES) 有趣案例分析 (Interesting Case Presentation)。

由加拿大Janice Pasioka教授當任主持人，探討世界各國所投稿的有趣、特殊及罕見的內分泌腫瘤。在Janice Pasioka教授生動主持下，2個小時內，將不同的案例串聯起來，隨時讓與會人員提問及隨機請教各國專家的意見，過程毫無冷場。

第2天 (WCS) 專題演講 (Difficult Thyroid Surgery)。

由馬來西亞Hisham Abdullah教授演講困難的甲狀腺手術，討論頸部巨大的甲狀腺手術技巧及胸腔內甲狀腺切除的手術方式（經頸部／經胸部），其提出的案例令與會人員瞠目結舌：重達1

公斤、纏繞食道或血管、壓迫心臟等，這些都是臺灣目前少見的，這應該要歸功於臺灣食鹽加碘的政策，降低缺碘性甲狀腺腫的發生率。

第3天 （IAES）專題演講（The Quality of Thyroid Cancer Care）及晚宴。

由美國Megan Haymart教授演講甲狀腺癌照護品質，從安全且有效的照護、公平且病人為中心的照護及改善健康的結果三方面來探討，也提及甲狀腺癌的期別和年齡是最影響病患的存活率，而甲狀腺手術後的併發症實際上是高於預期的（低血鈣及聲帶麻痺）。

此次晚宴公佈國際內分泌外科醫師組織(IAES)的新標誌，而臺灣醫師們也安排與美國教授Dr. Nancy Perrier同桌，用餐過程氣氛融洽且討論熱烈。用餐同時也見證主席的交接：美國Jerry Doherty教授交棒給日本Akira Miyauchi教授。

第4天 參訪二戰時期納粹的集中營（Memorial and Museum Auschwitz-Birkenau）。

這是難得的人文教育行程，克拉科夫郊區是二戰時期納粹最大的集中營和滅絕營，有超過110萬的人在此喪命，於1945年蘇聯解放集中營時，只找到7650名倖存者。因此1979年聯合國教科文組織將此集中營列入世界文化遺產中，藉此了解此事件，避免悲劇再次發生。

第5天 （IAES）海報口頭討論。

只有4位海報投稿者能被選為上台發表（4張投影片／4分鐘），北榮陳瑞裕醫師以3D列印的裝置來降低經口內視鏡甲狀腺切除手術（TOETVA）的顏神經傷害獲選，這實在是臺灣之光。

二、莊富傑醫師主要參與的是國際消化外科協會(ISDS)及國際外科代謝及營養組織(IASMEN)的議程：

第1天 學術外科協會（Association for Academic Surgery）課程。

這是個致力於促進外科研究的組織，課程分成學術外科，如何開始臨床研究及發表論文等。教導如何在外科的學習過程中，有效的收集臨床案例，分門別類的建立自己的資料庫。書寫論文的起承轉合，大致的段落分類。最有趣的是，Melina以自身的經驗，講述投稿被退件的時候，如何調適自己的心情，並再接再厲的故事。

第2天 （ISDS）專題演講（Enhanced Recovery After Surgery, ERAS）。

這個主題由四個演講者分別闡述，ERAS是一種促進病人開刀後恢復的概念，可使術後的併發症及住院天數降低。例如，住院前的諮詢，避免手術前後空腹的時間，血栓及感染的預防，微創手術，避免術後的反胃嘔吐，減少或避免引流管、鼻胃管、尿管的使用，早期的下床活動等等。雖然好處不少，但需要各方面的配合。

第3天 （ISDS）專題演講（LAP GASTRIC BYPASS VS. SLEEVE）。

由美國Michael Sarr及Justin Dimick教授分別就胃繞道及胃袖狀切除手術，討論減重效果，糖尿病控制及併發症進行辯論。胃袖狀切除手術，是近10年來成長最多的減重手術，優點就是手術較不複雜，學習過程可縮短及有效的減重效果。缺點就是胃管可能再撐大，約有三分之一的人有胃食道逆流需要服藥，及糖尿病的控制較胃繞道手術稍差(remission 60 vs 77%)。胃繞道手術則有較高的術後併發症。其中腹內疝氣產生的腸扭轉壞死是較嚴重的，也有提及需要關閉那些手術產生的缺陷。

第4天 參訪二戰時期納粹的集中營（Memorial and Museum Auschwitz-Birkenau）。

這是難得的人文教育行程，克拉科夫郊區是二戰時期納粹最大的集中營和滅絕營，有超過110萬的人在此喪命，於1945年蘇聯解放集中營時，只找到7650名倖存者。因此1979年聯合國教科文組織將此集中營列入世界文化遺產中，藉此了解此事件，避免悲劇再次發生。

第5天 （ISDS）專題演講（Hepatobiliary Surgery）。

由西班牙的Marco Vito Marino，講述新近的肝臟解剖學，可以由extrafascial & transfissural的方式，從6 gates將肝臟的血管控制住，再進行肝切除手術，可讓手術中失血量及時間都降低，他雖然用機器人的方式進行，我們在腹腔鏡或開腹手術中，都可以應用。

參、心得：

一、陳威廷醫師：

此次有投稿大會的海報發表及國際內分泌外科醫師組織的有趣案例分析，但可惜的是雙雙並未被接受，不過參加會議後深深感覺投稿的資料如不豐富與內容不夠精采，很難引起評審的注意，期許能有更多臨床資料及特殊案例，再次投稿。

二、莊富傑醫師：

這是我第一次參加歐洲的醫學會議，這會議包含了內分泌外科、消化外科、創傷，因我的主要專長是腹內手術，所以包括現在最熱門的代謝減重手術、微創切肝手術、ERAS，都能從會議中，了解新的觀念及手術技巧，希望能與時俱進。

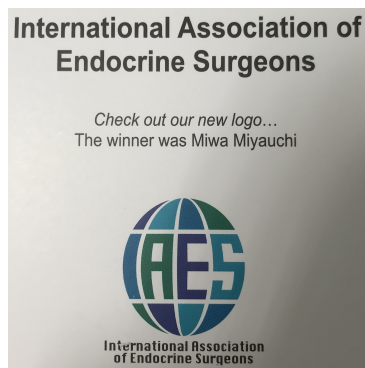
肆、建議事項

參加國際會議可讓人增廣見聞，且大會的晚宴並非只是單純的吃飯，而是與各國專家有更多交流的機會，可說是會議的延伸，希望院內醫師能撥空參與國際會議。

伍、附錄



附圖一：臺灣外科醫師於會場ICE Krakow Congress Centre外合影（左至右：莊富傑、陳瑞裕、施銘朗、伍希元及陳威廷醫師）



附圖二：國際內分泌外科醫師組織(IAES)的新標誌（日本Miwa Miyauchi設計）



附圖三：國際內分泌外科醫師組織的主席交接（右：美國Jerry Doherty教授，左：日本Akira Miyauchi教授）