

出國報告（出國類別：其他）

參加首爾 2019TCTAP 會議心得報告

服務機關：台中榮民總醫院 介入性心血管科

姓名職稱：李文領/科主任

派赴國家：韓國首爾

出國期間：108 年 04 月 26 日至 04 月 30 日

報告日期：108 年 07 月 18 日

目 次

一、 目的	5
二、 過程	5 -10
三、 心得	11-12
四、 建議事項	12

一、 目的

- A. 代表台灣參與大會之台灣介入學會會議節目(TTT@TCTAP),擔任節目評論員，參與三項主題,六例精彩臨床病例之病例討論，進行深入診斷治療與預後經驗分享，展現本院高超的臨床判斷及處理能力.
- B. 參加大會之左主幹及分叉病變會議，代表台灣擔任節目中之 panelist 評論員，就複雜左主幹/多枝血管病變之治療策略與治療標準進行策略交換，與經驗分享
- C. 參與大會慢性全閉塞 PCI 手術示範轉播節目，擔任 panelist 評論員，就手術病例，手術計畫，手術策略進行多面向之深入討論，展現本院在慢性全閉塞病例經皮 PCI 介入治療之高超技巧，豐富經驗，與策略制定能力.
- D. 現場指導本院本科參加複雜病例競賽之年輕術者進行病例報告與競賽：使用外語技巧，與掌握病例報告重點與突出精采處
- E. 參加大會其他節目（手術轉播，大會演講，特定技術講座，併發症講座等）吸收新知，並學習各項介入治療的最新進展及併發症處理

二、 過程

本次公假出國為參加在韓國首爾舉行之每年一次由美國 CRF(心臟血管研究基金會)主辦之亞太經導管治療會議 (TCTAP2019, Trans-Catheter Therapeutics (TCT)-AP)節目，會議內容是與經導管心血管介入治療相關的所有項目，包括冠狀動脈，週邊血管，結構性心臟病之治療，併發症，手術技巧，由桃園出發到仁川機場，接地面交

通至目的地，此行中負有三個主任務，第一：擔任 TTT@TCTAP (Taiwan transcatheter therapeutics @TCTAP) 2019 節目中之 panelist 主持評論員，會議中共有三個討論主題：左心房封堵器，經皮二尖瓣鉗夾術，慢性血栓栓塞性肺高壓，每個主題有兩例複雜病例報告，之後點評各病例，從不同方向深入討論病情，分享診斷及治療經驗。為參與聽眾提供最佳治療方案。第二：參加左主幹及分叉病變會議，也是代表台灣擔任節目中之 panelist 主持評論員，本段會議中有四個主要演講，討論左主幹及分叉病變治療方式/準則與實驗室研究之最新進展，由國際級大師演講，之後有一例複雜左主幹/多枝血管病變病例報告與討論，本節會議之座長與評論員皆為各國知名專家，討論內容極為深入且有深度，內容相當精采與豐富。第三：擔任手術示範轉播節目中之 panelist 主持評論員，節目中共轉播 Asan Medical Center 導管室兩例慢性全閉塞進行 PCI 之手術示範，本節會議之座長與評論員也都為各國知名專家，就手術病例，手術計畫，手術策略進行多面向之深入討論，並與術者互動，提供建議，內容也是相當緊湊與精采。

其中

美國心血管基金會主辦之亞太經導管治療會議 (TCTAP2019) 是亞洲首屈一指的心導管介入會議，內容多樣，有深度，豐富而精采，是亞太地區介入醫師參加的重點會議，參加醫師超過 3000 人，本人獲大會邀請為 international faculty，不僅為本人之光，也是本院之光，參與三個主要會議項目，擔任節目評論員，與來自其他國家頂尖代表，世界知名學者同台演出，表現出我們的傑出與專業，也相當令人肯定。

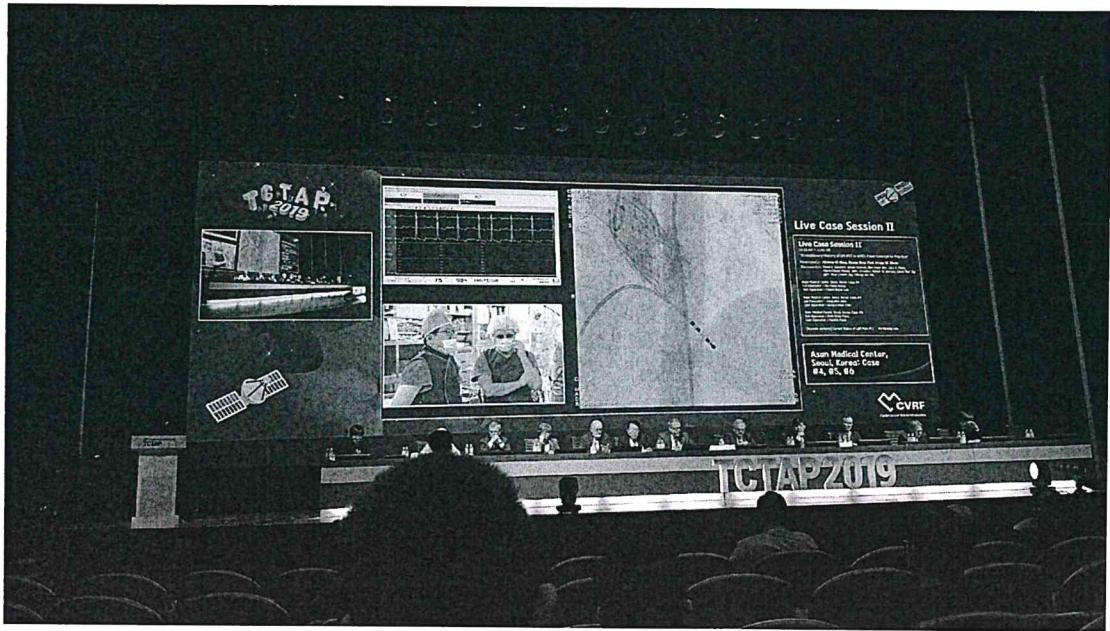
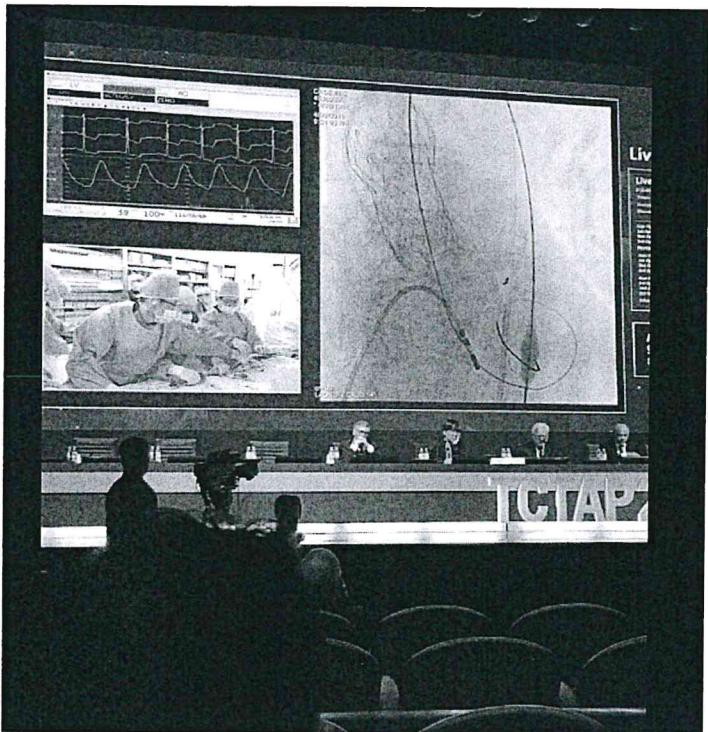
本項會議另一重要項目是複雜介入病例競賽，包括複雜高危病例介入，慢性全閉塞介入，併發症處理等，都是來自亞太地區各個國家最優秀

最傑出的病例，相當的有競爭性，本科有兩個病例入選，代表我們的介入是相當的有水準，可惜最後都未入選個別節段的最佳病例，相當可惜，但是最佳病例選擇的標準因人（評論員）而異，沒有一定的準則，沒獲第一名不代表我們的介入技術不是最好的，反而是我們參與競賽的醫師的英文表達能力，報告技巧，呈現方式有很大的成長空間。

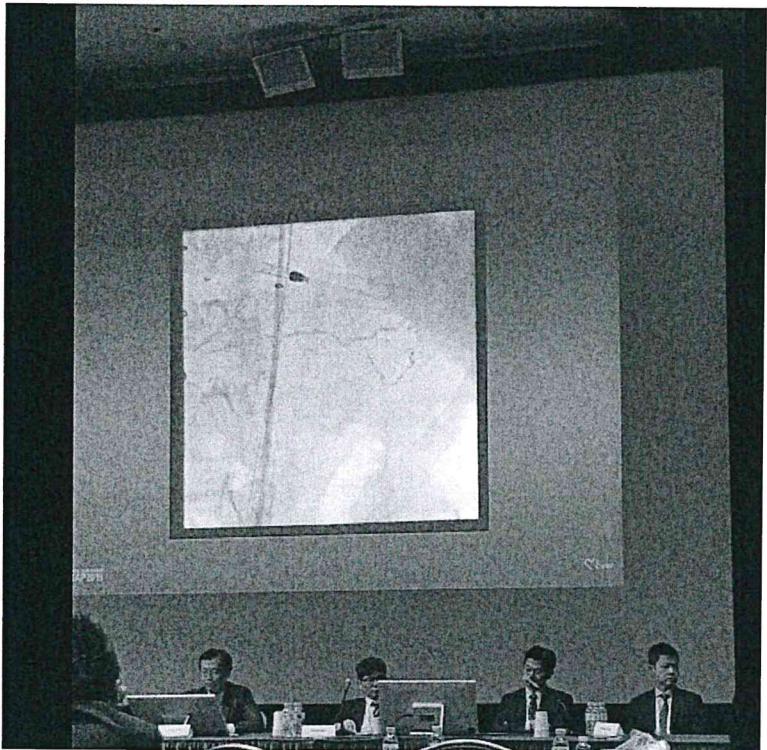
本次會議的國際學會時段（international society session），令人印象深刻是香港 HK-STENT 學會之的亞太地區複雜高危介入病例，在這個時段報告的病例都是非常複雜，非常高危的冠脈疾病病例，由香港，新加坡，澳洲醫師報告使用左心室力學補助裝置（Impella）才能完成的介入病例，以本院目前的設備尚無法完成這些病例的經皮介入治療，這種先進的治療是最新的發展方向，也是最困難，最具挑戰的介入治療種類，本院也須朝開發本項技術努力，本科提出的 2021 年人才培育計畫，就是打算培養本項人才，強化競爭力。

在參加上術會議時段外，本人也參加大會其他節目（手術轉播，大會演講，特定技術講座，併發症講座等）吸收新知並學習經皮瓣膜置換，冠脈介入的最新進展，各種技術，及併發症處理，雖然會議只有四天之多，但是此行收穫很多，能啟發並精進我們的導管室介入技術與能力。

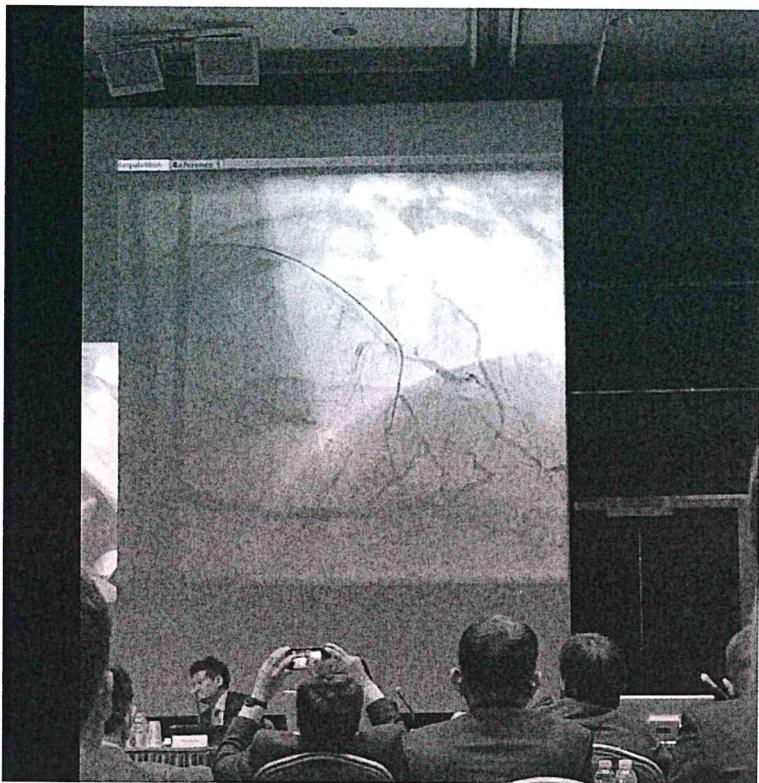
經皮主動脈瓣置放術中人工瓣膜發生遠端移位，需緊急處理：



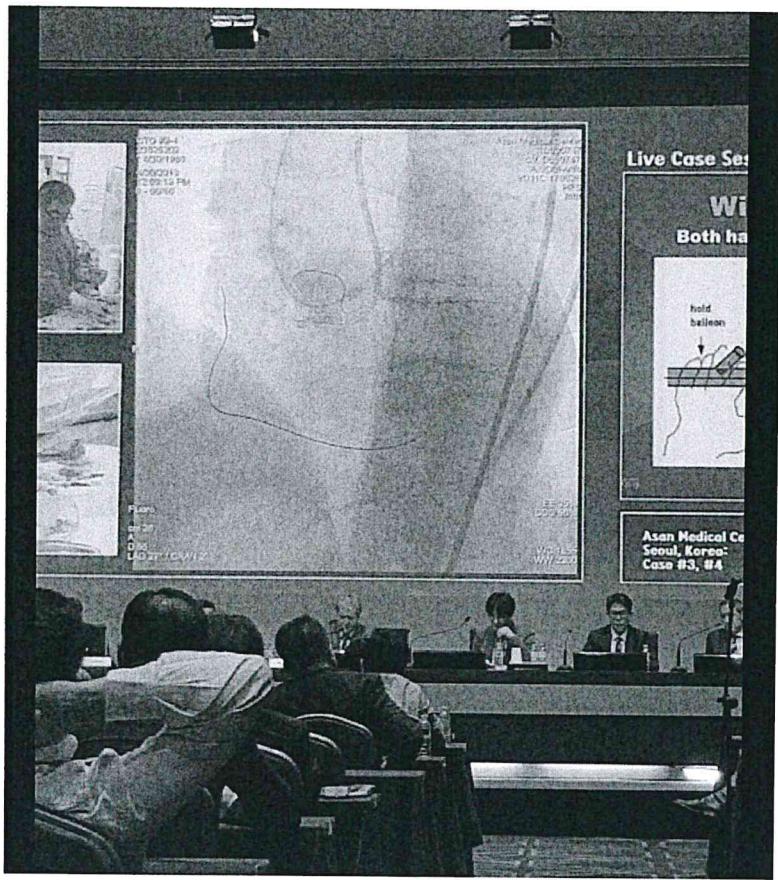
左心室輔助裝置放置下複雜高危冠脈介入，本院未來發展重點之一：



觀摩導絲通過心外膜側枝循環：



手術示範慢性全閉之逆向經皮介入技術，本科也有良好技術與經驗



三、心得

1. TCTAP 是亞太地區首屈一指的心導管介入會議, 內容多樣, 有深度, 豐富而精采, 是亞太地區介入醫師參加的重點會議, 集結來自美國歐洲及亞太地區最頂尖最傑出的專家, 就每一個專業領域進行專題討論, 經驗分享, 手術示範, 非常深入, 重點也很廣泛, 令人收穫良多, 而與他國專家互動, 能讓我們了解世界最新的進展與我們的實力, 強項與弱點. 進而確定未來我們必須努力與強化的項目.
2. 在結構性心臟病的經皮處理上全世界已經有很好的發展, 在經皮主動脈瓣置放上本院也已累積不同經皮瓣膜的介入臨床經驗, 成效也很好, 沒有落後; 但是國外二尖瓣夾合術, 經皮主動脈瓣／二尖瓣瓣中瓣置放術, 發展已經非常純熟, 手術結果也很好, 令人非常震撼, 超越我們很多很多, 這是我們必須努力的重點與方向.
3. 本院及台灣在高危險高複雜度的心臟冠脈介入上水平甚高, 技術也很成熟, 值得我們自傲, 但歐美的介入醫師也能慢慢掌握這些困難介入手術的技巧與要點, 逐步跟上, 我們一定要續自我期許, 自我成長, 維持優勢, 不然很快被超越, 到時就會一無所有。