

出國報告（出國類別：實習）

2019 Young Endoscopist Forum and IDEN 2019 心得報告

服務機關：腸胃科

姓名職稱：許斯淵

派赴國家：韓國

出國期間：2019/06/01 – 2019/06/17

報告日期：2019/07/31

摘要（含關鍵字）

於韓國釜山高神大學福音醫院參與見實習半個月，學習韓國內視鏡室內視鏡相關事務、「影像強化內視鏡」技術、內視鏡黏膜切除術與黏膜下剝離術；參與相關科內會議、與其他科部的聯合會議、肝臟相關研究的會議討論、韓國國內舉辦的相關內視鏡研討會；與其他國家見習研修的醫師交流和交換心得。

註：關鍵字（韓國釜山高神大學福音醫院、內視鏡、內視鏡黏膜切除術）

本文：

目次

一、目的

在腸胃科領域中腫瘤包括食道癌、胃癌及大腸癌等，都是國人十大癌症死因之一，因此其早期診斷及早期治療非常重要，也是全體內科內視鏡醫師及外科醫師們共同努力的目標；由於消化道腫瘤在初期時大多沒有症狀，且病變通常都非常微小，在以往利用傳統內視鏡並不容易診斷，近年來隨著內視鏡技術的進展，已逐漸在早期消化道腫瘤的篩檢、診斷及治療上有所突破，並使得患者的預後以及術後的生活品質獲得明顯的改善。而在這一波內視鏡診斷上最重要的進展就是所謂的「影像強化內視鏡」技術(Image enhanced endoscopy)，包括「染色內視鏡術」(chromoendoscopy)、窄頻影像技術(narrow band imaging)、及「擴大內視鏡」(magnifying endoscopy)等，藉由這些技術，可以幫助我們篩檢到傳統內視鏡所容易忽略掉的腸胃道微小腫瘤，提高早期消化道癌症的診斷率；此外利用這些內視鏡診斷技術，也可以讓我們在組織切片前，就能評估腫瘤的組織學型態並且預測腫瘤侵犯的深度，對於病患的腫瘤分期及後續治療策略之擬定，都有重大的助益。

關於消化道早期癌症的治療，目前仍以治癒性的腫瘤切除為主要目標，隨著內視鏡治療技術及外科手術方式的進展，病患已不再需要接受傳統剖胸或剖腹的消化道腫瘤切除手術，而改以內視鏡切除術或腹腔鏡局部切除手術等微小侵入性的治療(minimally invasive therapy)為主要趨勢；以內視鏡治療而言，包括內視鏡黏膜切除術(Endoscopic mucosal resection)與黏膜下剝離術(Endoscopic submucosal dissection)，藉由熟練的內視鏡切除技術即可達到根治性的治療，使得術後的生活品質明顯提升。

而韓國在消化道早期癌症的篩檢、診斷和內視鏡治療方面，尤其是胃癌的治療方面更是擁有豐富的經驗，所以希望藉由此次機會能了解並進修「影像強化內視鏡」技術、內視鏡黏膜切除術與黏膜下剝離術，持續為中部地區民眾提供安全有保障的醫療服務。

二、 過程

為了學習內視鏡知識和技術，我的主要目的是學習內鏡黏膜下剝離術(ESD)來治療早期胃腸道惡性腫瘤。我有幸參加韓國釜山高神大學福音醫院和其他醫院舉辦的研討會。我還應邀參加了 Young Endoscopist Forum 進行口頭英文演講，並在 IDEN 2019 進行海報發表。

此外對於 EUS 和 ERCP 的先進技術，我也有機會加入胰膽管團隊學習如何使用。

三、 心得

這次能有機會參與韓國內視鏡室內視鏡相關事務，包括「影像強化內視鏡」技術、內視鏡黏膜切除術與黏膜下剝離術；參與相關科內會議、與其他科部的聯合會議、肝臟相關研究的會議討論、韓國國內舉辦的相關內視鏡研討會；與其他國家見習研修的醫師

交流和交換心得，實屬難得經驗。

四、建議事項（包括改進作法）

會利用參與韓國內視鏡室內視鏡相關事務，來和本院胃鏡室的常規進行建議。並利用學習「影像強化內視鏡」技術、內視鏡黏膜切除術與黏膜下剝離術和本院醫師進行交流，增進技術。利用參與相關科內會議、與其他科部的聯合會議、肝臟相關研究的會議討論、韓國國內舉辦的相關內視鏡研討會、與其他國家見習研修的醫師交流的經驗進行分享，並增加和國外學者交流的機會。

附錄

