

出國報告（出國類別：開會）

**2022 年歐洲心血管介入治療學會
(EuroPCR 2022)國際會議**

服務機關：台中榮民總醫院

心臟內科姓名職稱：羅勛中 / 主治醫師

派赴國家：法國，巴黎

出國期間：111 年 5 月 17 日至 5 月 20 日

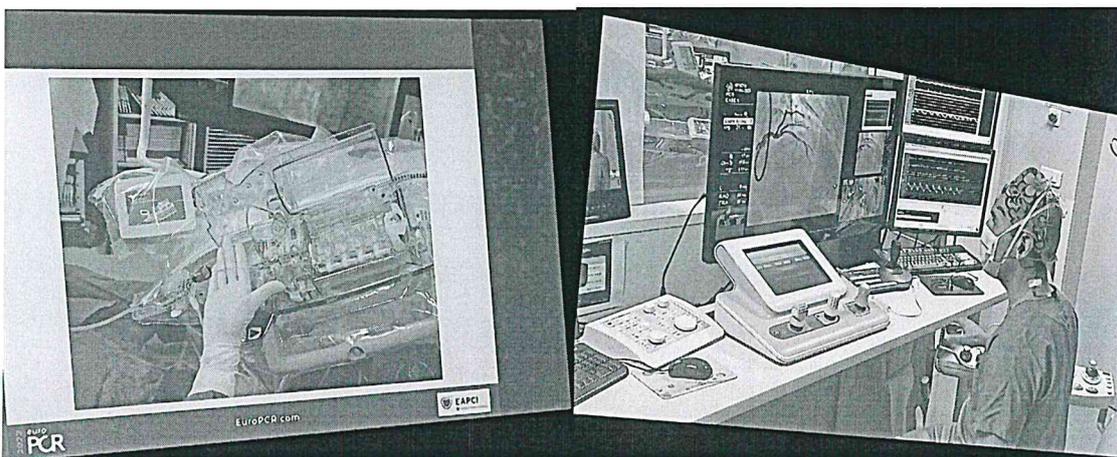
報告日期：111 年 5 月 22 日

一、目的

職奉准於 2022 年 5 月 16-20 日公假參加於法國巴黎舉行的歐洲心導管介入治療會議 (2022 Euro PCR)，此會是號稱世界最大的心臟介入醫師的集會，並受邀請擔任一場 coronary case session 的 case presenter，共有 5 例來自各國複雜的冠狀動脈完全阻塞並嚴重鈣化的冠狀動脈病灶 (chronic total occlusion) 心導管治療案例，由大家共同提問及討論。此外此行還希望可以了解目前世界上，有甚麼新發展的方向，並且回顧自己還有甚麼可以精進的。

二、過程:

2022 EuroPCR 的開幕主會場第一開場說未來的導管室將會是甚麼樣子? 並且由法國 toulouse 醫學中心來使用 Robotic 機器手臂來 demo 一個病人做 PCI。



在會議中也提到像是這間頂尖的醫療中心已經試著在 regular 的導管中使用。最大的優勢是在於術者輻射劑量的減少。缺點也很明顯:包括目前還沒有使用在緊急 STEMI 上，準備的時間較長，過程中雖然醫師在外面，但是裡面其實還是需要有位技術人員穿鉛衣在裡面更換導絲或是球囊(只是在更換後導管室內會有一個鉛屏風可讓他們穿鉛衣服躲在後面)，出現併發症或有緊急狀況時還是只能術者進入手術室採用原本的導管模式，及手術醫師會沒有手感等等缺點。不過主持人仍然認為未來使用機器手臂會是導管室的常態。並且說再過 20 年就會取代目前的導管室。另外一個則是有術者也報告了結合 CT 跟 functional test 的螢幕在導管室內呈現。讓術者可以評估並且優先治療病灶。

病患我們在門診除了藥物外，是沒有好的處理方式的。如果此項治療對於病患的症狀有如此明顯的改善，我認為是對病人有好處的事。當然他也列出了一些此項治療較會有反應的病患包括: post capillary 類型的肺高壓，RV EF> 45%以及病患肝腎功能還沒有因為 TR 受到影響。他認為符合這幾個表徵的是接受治療後預後較好的一個族群。不過相對的我們醫院在此項治療可能是因為費用太昂貴了，目前還在尋找病人中並且仍沒有第一個手術案例，這是較可惜的事情。

歐洲在結構性心臟病(含瓣膜性心臟病及先天性心臟病)的心導管介入治療比較美國來的進步，一部分原因是 歐盟 CE mark 審核上比 美國 FDA 來的寬鬆，因此新的導管瓣膜修補或置換材料，推出很快，歐洲的醫生也比較快可以使用新的導管瓣膜修補或置換材料。

三、心得

參加本次大會，除了可以看到許多 live demonstrate 也有許多 simulator practice 收穫很多。而出發前其實內心裏面除了開心以外也是有惶恐的成分。畢竟以前沒有自己獨自出國的經驗，而這次必須要自己一個人轉機，到語言不通的歐洲去，並且在沒有人陪同下使用非自己的母語順利報告。是一個很大的挑戰。幸虧中心李主任的大力幫忙，讓我在當地可說免去了非常多麻煩。

而參加開幕第一場的 demo，規模之大，參加人員之多。其實內心是有被震懾的感覺。常聽師長們說要出來看看。總醫師訓練過程中，因為疫情的關係沒有出國參加國際會議，好像開始可以體會師長們口中的出來看看是甚麼意思。而坦白說成長以來我一直以來我對於我的英語並不是很有自信，而對於這次需要在很多外國人面前分享一個病例，對我而言也是一個很大的挑戰，不過一切都順利結束。也發現人真的是需要一點壓力跟訓練的。感謝醫院跟中心主任提供了這次機會。我認為除了我看到很多新的東西外，對我個人也是一次很好的磨練。

四、建議事項:

如環境許可，可以多安排此類國際會議。讓醫師知道國際上新發展在做甚麼? 而不是只待在自己的固定環境裡面。