

2018 Global Spine Congress

全球脊椎大會

骨科部脊椎外科住院醫師 姚又誠

摘要（含關鍵字）

全球脊椎大會是由國際內固定學會(AO Foundation)脊椎分會(AOSpine)所舉辦的年度會議，是目前全世界最為國際化的學術組織與學術會議。會議每年會在亞洲、歐洲、美洲輪流舉辦。吸引來自全球的脊椎外科領域專家學者參會。會議極具深度與廣度，脊椎領域的所有議題都被包含在內有深入探討。本次代表臺灣與會，有幸獲得口頭學術報告的機會，將本院臺北榮總骨科部脊椎外科，在治療脊椎感染症尤其在硬脊膜上膿瘍患者，手術後神經症狀獲顯著改善的成功結果發表，並獲得與會來賓熱烈討論。此外，這次與會還參加多場脊椎變形矯正研討會，針對複雜性的成人脊椎畸形，有更深入的認知與手術技術精進。期待回國後能帶給科內新的刺激，發展更具特色、創新的手術。

關鍵字：國際內固定學會脊椎分會、新加坡、脊椎感染症、硬脊膜上膿瘍、術後神經症狀、複雜性成人脊椎畸形

一、 目的

全球脊椎大會是由國際內固定學會(AO Foundation)脊椎分會(AOSpine)所舉辦的年度會議，是目前全世界最為國際化的學術組織與學術會議。會議每年會在亞洲、歐洲、美洲輪流舉辦。吸引來自全球的脊椎外科領域專家學者參會。會議極具深度與廣度，脊椎領域的所有議題都被包含在內有深入探討。此外，全球脊椎大會是全世界唯一包含骨科、神經外科領域的脊椎外科專家，共同參加的國際大會。讓這個會議更具特色與可看性。

本次代表臺灣與會，有幸獲得口頭學術報告的機會，藉由5分鐘的口頭報告，將本院臺北榮總骨科部脊椎外科，在治療脊椎感染症的成功結果發表，與國際學者討論。由本院王世典主任指導，脊椎胸、腰椎硬脊膜上膿瘍患者，在本院接受手術後，患者神經症狀獲顯著改善。在分析術後殘留神經症狀的患者上，我們找到三個預後因子，可以幫助臨床醫師術前預測患者術後的恢復機會。

此外，本次除了口頭報告，還參加多場脊椎變形矯正研討會，針對複雜性的成人脊椎畸形，有更深入的認知與手術技術精進。期待回國後能帶給科內新的刺激，發展更具特色、創新的手術。

二、 過程

本次會議於新加坡舉辦。議程共計四天：5月2日到5月5日。會議正式開始是5月3日，我於5月2日早上出發後，中午到達新加坡會場，報到後當天下午就先參加一場為時4小時，需額外付費190美金的pre-course。這個場次由AOSpine與美國脊椎側彎研究協會(Scoliosis Research Society)共同主辦，探討脊椎變形矯正手術。從術前評估、手術技術、術後恢復、到術後併發症。多層次多面相的深入探討，並邀請相關領域的專家，尤其是Dr. Lawrence G. Lenke，他是目前全世界使用最多原發性脊椎側彎分類Lenke classification的提出者。聽他的演講，收穫良多。

5月3日會議第一天下午，就是口頭報告論文發表時間。在短短30分鐘的Free paper時段，共有5個感染相關的題目輪流發表。報告後我連同其它講者在台上接受眾人詢問互動討論。當日晚上，則有大會舉辦的會員集合與互動，由於我是第一次參加的會員，透過這個會員集合，能藉此機會與各國會員交流，非常難得。

5月4日會議第二天，則是主攻脊椎變形領域的研討會與題目。上下午更加入一場研討會與口頭論文發表。5月5日會議第三天只有半天，中午結束後趕往機場搭機返國。

三、心得

本次發表論文，是由臺北榮總骨科部脊椎外科王世典主任指導，論文題目是胸腰椎硬膜上膿瘍術後殘餘神經症狀的預測因子。研究重點，本院王世典主任提出以單一次脊椎後開間接減壓、膿瘍引流手術，取代兩階段前開感染組織清創後，再行後開內固定置入手術。研究成果針對細菌性、結核菌性感染患者，成果顯著，已分別發表兩篇論文於 2012 與 2016 年的脊椎領域雜誌。本次研究則是以同一方式，探討脊椎感染合併硬膜上膿瘍患者，手術後神經症狀恢復探討。並且分析術後殘存神經症狀患者的預測因子。透過這個回溯性研究，我們從 53 位接受治療的患者，發現術後有 21 位殘存神經症狀，透過預後因子分析發現：年紀大(>70 歲)、手術時合併大小便功能障礙、手術前核磁共振影像看到膿瘍量較多者，是術後神經症狀無法完全恢復的危險因子。

由於硬脊膜膿瘍是一個罕見、且嚴重容易有併發症或後遺症的疾病。因此研究不易，大多研究都是個案數較少的回溯性研究。而且許多研究都建議需要前開手術徹底清創來減少感染組織，已期達到較好的治療效果。但因為患者大多有許多合併症，前開手術常造成嚴重的併發症。因此當我們提出單一次脊椎後開手術治療時，除了減少前開清創帶來的後遺症與併發症，而且效果顯著良好，獲得會場許多醫師的熱烈迴響。有兩位學者更是希望能直接向本院學習手術方式。

在口頭報告時間外，我把握這次參加國際會議的機會，參加以脊椎變形、複雜性成人脊椎畸形為主題的好幾場研討會。由於複雜性成人脊椎畸形的矯正手術，是一項非常困難而且併發症非常高的手術，傳統手術概念是指處理神經症狀，不矯正成人的脊椎畸形。但近年許多國際研究發現，當成人的畸形造成矢狀面嚴重失衡時(sagittal alignment > 10cm)，不矯正畸形，會帶來較差的預後，患者會有較多的疼痛、較高的併發症與再手術機會。但是傳統矯正成人畸形，手術複雜、傷口非常大、出血多，因此患者合併症也多。AOSpine 從 2010 年開始進行的跨國成人脊椎畸形研究，從超過 10 個醫學中心蒐集病例，累積高達 272 個困難脊椎手術個案。分析併發症、神經損傷機會都非常高。其中神經併發症高達 25%，總併發症高達 40%，可見這類患者手術困難。就我所知國內有從事這類困難脊椎矯正手術的醫院不超過五間，因此本院身為醫學中心，發展這類手術應是責無旁貸。

國際內固定學會(AO Foundation)，是一個歷史悠久，1958 年創立的骨科國際學會。從一開始以骨折為主，到現在各領域包含骨折創傷、脊椎、顱顏重建、骨科研究等。是全球最為國際化的機構。從事骨科研究、臨床學術探討、教育訓練不遺餘力。藉由這次參會，我第一次加入 AO 會員，並且有機會深入了解 AO 提供的教育課程、國際交流與學術發表。是非常難得的機會。本次與會發現，臺灣在這樣國際會議的力量還是不容小覷。從本院的一個臨床研究，其實就有機會走到國際發光發亮，讓世界看

見臺灣的醫療實力。也期許自己能常保這樣的動力，持續做出更好的研究。

四、建議事項（包括改進作法）

1. 持續臨床研究。這次本院以一個回溯性研究，53 個病例回顧，經過統整分析，就有機會站上國際舞台發表研究結果。除了提出我們特色的手術治療方式之外，也看出臺灣醫療實力的堅強，治療脊椎硬脊膜上膿瘍這樣困難病例的成功結果，被世界各國所重視。因此，持續臨床研究，整理更多我們在脊椎疾病的治療結果，並於國際發表，是可以期待的。
2. 參與國際會議。從 AOSpine 這次大會看出，臺灣需要更積極參與國際會議。在脊椎領域方面，這次參會我遇到的臺灣脊椎醫師與會的不到 5 位，是非常可惜的事。希望透過國際參與，提高臺灣能見度，也有更多交流。
3. 發展複雜性成人脊椎變形手術。近幾年的國際會議與論文發表中，都看到這類複雜性成人脊椎變形，是越來越熱門的議題。許多醫院已經開始從事這類手術，也發表許多優良的論文。透過這樣的學習，對於這類困難疾病的認識也越多。因此，本院發展複雜性成人脊椎變形手術，是刻不容緩的事。在本院已經有兒童、青少年脊椎畸形矯正的基礎上，我們有比別人更好的機會做得更好，成為臺北榮總脊椎外科的特色手術之一。

附錄



本次參會在大會現場留影。



趁口頭報告的空檔，在會場與報告題目合照。



報告後留在台上，接受各國專家問答，進行深入探討。



與會各國專家非常多，討論也相當熱絡。