

# 2018 美國消化醫學週

內視鏡診斷暨治療中心主治醫師 陳炳憲

## 摘要 (含關鍵字)

美國消化醫學週(DDW)是全世界最大最重要的消化系年會，是由 AASLD, AGA, ASGE, SSAT 等學會共同主辦，會議內容包含胃腸肝膽領域最新之臨床及基礎研究發展、指引制定及年輕學者教育訓練等。

此次個人會議目標包含三大重點: (1)個人研究壁報發表 (2)了解國際研究發展，主要聚焦在減重、內視鏡超音波、AI 及新的光學儀器等方面 (3) 參觀廠商展場，了解最新上市及可能引進台灣之儀器。

**關鍵字：**美國消化醫學週(DDW)

## 一、目的

美國消化醫學週(DDW)是全世界最大最重要的消化系年會，是由 AASLD, AGA, ASGE, SSAT 等學會共同主辦，會議內容包含胃腸肝膽領域最新之臨床及基礎研究發展、指引制定及年輕學者教育訓練等。

此次會議主要希望學習新的消化系新知並壁報發表個人內視鏡相關論文摘要: Secondary prevention for esophageal variceal hemorrhage in patients with hepatocellular carcinoma-preliminary result of randomized controlled trial。另外，也希望了解目前國際臨床及研究之最新進展，個人主要聚焦在內視鏡減重手術進展、內視鏡超音波及 AI 臨床研究、新的光學儀器進展，尤其是與我研究相關的 optical coherence tomography 臨床進展。

## 二、 過程

此次會議於華盛頓 DC 舉行，會議時間為 6/2-6/5。會議前三日聆聽 DDW 有興趣之議題及 free paper 報告，第四日安排廠商展場參觀及個人論文壁報發表。

DDW 在會場安排展現世界級的水準，會場安排於廣大的國際會議中心，有可觀的會議空間、寬敞的展示場，同時會議有良好的 APP 指引，提供與會者事先瀏覽規劃有興趣的議題及內容投影片，APP 會及時提醒熱門議題及會場地圖指引。

壁報展示廳相當廣闊，與會者可以透過 APP 快速找到有興趣的壁報展示位置，也發現於展示場報告的壁報發表者及討論者較之前參與過的會議熱絡許多，表現出世界各地消化系醫師對於此大會的熱衷及重視程度。

除了會議室及展示廳以外，美國消化系內視鏡學會(ASGE)也安排了學習中心 (Learning center)。會場提供了 ASGE 出品的內視鏡教學 DVD、還有本次影片論壇 (Video forum) 中各位專家提供的精彩教學。可惜因為時間因素及課程安排，此次無法報名參加，但也讓人期待下次的 DDW 可以有不同的學習旅程。

## 三、 心得

個人此次主要聚焦在門脈高壓研究、內視鏡超音波及 AI 臨床研究、新的光學儀器進展，並將學習心得簡述如下：

### 1. 門脈高壓領域臨床研究

此次在 DDW 中發表的門脈高壓領域研究相對來得少，其中個人認為比較有原創性的研究是加州 Irvine 醫院發表的使用內視鏡超音波來直接測量門脈壓力的研究，在之前的動物研究中此一測量法與傳統的測壓法有不錯的相關性，去年發表的進一步人體試驗也有不錯的結果，不過此一研究仍為單一中心且個案數極少，此一方式是否能取代傳統測壓法用來評估門脈高壓病人預後也還未知，不過我認為此一方式還是有許多優點：此一測壓方式可以由胃腸科醫師執行，在一次內視鏡檢查中，可以同時執行測壓、肝臟切片及靜脈曲張治療等步驟，在初步研究中安全性也高，可以隨著治療或疾病進程重複測壓，目前測壓的設備也由 Cook company 生產，再不久的將來應該可以在市場上看到，我也希望未來有機會能去 Irvine 醫院進修學習此一技術，未來可以結合個人目前發展的內視鏡技術與門脈高壓領域研究的基礎，進行更多臨床試驗。

### 2. 內視鏡 AI 領域的進展

目前內視鏡中心正整理影像資料庫開始 AI 領域的研究，因此在此次大會中特別聚焦此一領域的發展，目前國際上發展的速度也令人驚訝，日、韓、美國都有許多相關研究發表，其中進展最快速的是大腸鏡 AI 診斷的部分，目前已經進展到動態

影像，AI 可以像人臉偵測器一樣 real time 將大腸息肉的位置框出，同時可以判讀息肉是否為 adenomatous polyp，準確率高達 90% 以上，目前 AI 比較不足的是對於增生性息肉的假陽性仍高，容易將 fold 判斷為息肉，但隨著資料庫的擴大應該可以克服此一缺點，下一階段的研究應該會著重在 AI 輔助是否能減少檢查時間、減少 interval cancer 發生率等方向前進。在這一部分我們的確已經落後日、美有一段距離。因此我們將調整研究方向，以上消化道早期癌（食道癌、胃癌）為主，評估 AI 輔助是否可以協助早期癌診斷、侵犯深度判斷。同時評估 AI 是否可以結合新的影像技術如 confocal laser endomicroscope 進一步提高早期癌診斷率。

### 3. 新的光學儀器與設備

此次大會中較無令人印象深刻的新型光學儀器發展，前兩年較為熱門的 confocal laser endomicroscope, raman spectroscope, optical coherence tomography 等在這次大會中著墨皆不深，趨勢來看這類新型光學儀器必須結合 AI 系統才有機會創造出新的市場，這也是我博士班未來努力的目標。新的醫療設備主要如治療 GERD、各式內視鏡減重手術等令人印象深刻，內視鏡中心也正努力與國內代理商爭取引進這些相關設備。內視鏡超音波 RFA 等研究中的新醫材也具有相當的潛力。

## 四、建議事項（包括改進作法）

1. 近年來胃腸科熱門議題如 microbiota, AI 等發展都需要極大的研究人力、物力及財力，世界各國都積極投入，如日本以學會為單位共同發展內視鏡 AI 領域，這些皆非單獨一位 PI 發起計畫就能趕上的進度，最近雖有產界與院內接觸投入 AI 研究，但合作模式或研究資源仍須各科 PI 自行處理，在繁忙的臨床業務下很難有快速的進度，希望院內能統一代表進行產學合作並爭取業界資金人力投入才有辦法趕上國際進度。
2. 內視鏡中心成立後雖然各種診斷及治療性內視鏡皆以建立一定基礎，但臨床案例數及經驗仍然不足，許多疾病的診斷及治療並未建立科內的統一 SOP，仍然是由主治醫師依個人經驗及喜好來判斷，這樣雖然能保持個人醫療的自由度，但對於內視鏡新治療的發展不易收集案例及研究分析，希望未來科內能訂立共同的研究發展方向並制定臨床 SOP，共同收案才能刺激臨床研究。
3. 許多新的醫療設備並未列入健保體制，目前院內對於推展自費品項也無獎勵，醫師要發展新的醫療技術必須說服病人自費負擔高額醫療費用，還要自行承擔發展時不熟練較高的併發症風險，長久下來會影響醫師發展意願，希望院內能思考改善措施。