

喜迎中国医学科学院肿瘤医院山西医院建院七十周年系列学术活动 龙城大肠癌高峰论坛为大肠癌诊治“提质加速”

医师报讯(融媒体记者 王丽娜 见习记者 管颜青)“0~70”,对于创立一所医院来讲,开创、进取、发展,实属非凡;“0~70”,对于一所专业肿瘤医院来讲,更是彰显专业、精进、挑战,愈发珍贵。2022年,山西省肿瘤医院迎来70周年,其也成为中国专科医院的发展代表,在专科医院发展中留下了浓墨重彩的一笔。无独有偶,2022年,山西省肿瘤医院还迎来与中国医学科学院肿瘤医院实现托管共建,这无疑为山西省肿瘤医院插上再次腾飞的翅膀,机遇与挑战并存,奋斗与收获使然。

6月9日,由中国抗癌协会大肠癌专委会、山西抗癌协会大肠癌专委会、中国NOSES协作组山西分会等主办,山西省肿瘤医院结直肠肛门外科承办的“第十一届龙城大肠癌高峰论坛暨CACA指南巡讲暨中国医学科学院肿瘤医院山西医院建院70周年学术活动”在太原召开。会议由主会场和下午的大肠癌专委会 & 中国NOSES山西分会分会场等5个分会场组成。《医师报》作为唯一媒体支持。会议通过医TV、医师报视频号、医师报肿瘤频道视频号等平台进行直播,收获42万余人次观看。



扫一扫
 关联阅读全文



扫一扫
 观看直播精彩回放

开幕式



王锡山 教授



邢念增 教授



江波 教授



徐钧 教授

大会主席、中国医学科学院肿瘤医院山西医院邢念增教授介绍,山西省肿瘤医院是国内建院最早的六所肿瘤医院之一,本次学术会议也是建院70周年的系列活动之一。

大会主席、国家癌症中心、中国医学科学院王锡山教授表示,让医生得到同质化培训是提升基层结直肠癌防治水平关键一环,本次会议召开恰逢其时。

大会执行主席、中国医

学科学院肿瘤医院山西医院江波教授表示,论坛聚焦结直肠肿瘤外科最前沿技术,期待通过交流和大咖分享提升山西省结直肠肿瘤诊疗水平和规范性。

共同主席、山西医科大学附属第一医院徐钧教授表示,今年山西省肿瘤医院和中国医学科学院肿瘤医院合作共建区域肿瘤医疗中心,正式挂牌中国医学科学院肿瘤医院山西医院,这是非常宝贵的发展机遇。

主旨报告

直肠癌侧方清扫：“扫不扫”有学问

中国医学科学院肿瘤医院刘骞教授表示,临床中对于直肠癌是否进行侧方淋巴结清扫尚存争议。研究表明,侧方淋巴结阳性可通过新辅助放疗等手段获益,侧方淋巴结清扫风险可控,可显著降低低位直肠癌的复发。

王锡山、刘骞教授团队对此也进行了系列探索,相关学协会也制订相关共识、指南。但对直肠癌侧方淋巴结清扫的手术指征、清扫范围和手术入路仍存争议。指南中推荐放疗后淋巴结 > 5 cm 或退缩程度不明



刘骞 教授

显时推荐清扫;若放疗后淋巴结消失或退缩程度超60%,推荐随诊观察;若介于二者之间需结合其他因素综合分析。

结直肠医生都怕的吻合口瘘“可防”

中国医学科学院肿瘤医院山西医院白文启教授介绍了直肠癌手术常见且凶险的一种并发症吻合口瘘(AL)。AL发生率为2.4%~15.9%,发生AL患者病死率可高达16%。腹会阴联合切除术数量减少、低位或超低位吻合增加,使得直肠

癌术后吻合口瘘持续成为结直肠外科的热点问题。吻合口瘘的危险因素包括患者、手术等。白教授团队研究提示,使用倒刺缝线加固吻合口及盆底腹膜重建对比常规吻合患者吻合,口瘘发生率(3.1%与13.1%)、行二次手术率(0与



白文启 教授

6.9%)及术后黏连性肠梗阻率(1.5%与13.8%)均优,值得临床推广应用。

“寸土寸金”的直肠肛管也能保肛

哈尔滨医科大学附属第二医院王贵玉教授介绍,在低位直肠癌的治疗过程中,保肛手术尤为重要,是很多患者和家属的要求,其核心为肿瘤的根治性切除和肛门括约肌的保留,尽量保留齿状线以上正常的肠壁和肌肉组织是维护术后良好

肛门功能的解剖学基础。由于长度有限和不可替代的生理功能,直肠肛管可谓“寸土寸金”。随着远切缘理论研究的不断深入,“金标准”从最初的5 cm 缩小至目前的1 cm,甚至更低的远切缘在手术中也正在被越来越多的外科医生所认同。如



王贵玉 教授

今,直肠癌保肛率日益提高,诸如NOSES等微创手术等诞生,让极限保肛成为可能。

五大分论坛精萃

NOSES是外科发展的必然

大肠癌专委会 & 中国NOSES山西分会分会场,会场主席、刘骞教授、江波教授带领国内结直肠癌领域的著名专家深入剖析了NOSES的理论与实践,并对《中国肿瘤整合诊治指南(CACA)》直肠癌部分进行解读。

微创外科是外科学的发展方向,腹腔镜手术作为微创外科的代表技术方兴未艾。由王锡山教授率先开展的结直肠肿瘤NOSES手术被评价为“微创中的微创”,具有手术创伤小,患者疼痛更轻,恢复更快等优势,已成为结直肠肿瘤治疗的主要微创手术技术之一。本次会议加深了外科医生对NOSES手术和CACA指南的理解,提高了手术技巧。

膜解剖发展精益求精

膜解剖复制项目WULT分会场上,会场主席、华中科技大学同济医学院附属同济医院龚建平教授和江波教授带领专家共同聚焦膜解剖的基本原理、证据获得、误读类型,并进行了深入剖析。

由龚教授团队首次提出的“膜解剖”和“亚微外科”理论,已运用于3D腹腔镜胃肠道肿瘤手术中,具有出血少,“癌泄露”少,手术并发症少等优点,已在临床积极推广。未来,随着科学技术迅猛发展,膜解剖技术必将伴随新理论、新技术的发展精益求精。

肿瘤规范化诊疗工作向标准化、同质化发展

肿瘤医学医疗质量控制专委会会上,会场主席白文启教授带领专家围绕结直肠癌手术质量控制、手术标本质量控制,围术期患者管理质量控制、术后功能和生活质量控制等方面展开深入探讨。

医疗安全是医院工作永恒的主题,是医院工作的核心。医生要树立医疗质量安全重于泰山的思想意识,坚持以病人为中心,坚持以人为本,改善服务态度,提高医疗质量,坚持常抓不懈,时刻绷紧医疗质量、医疗安全这根弦,把好每个环节质量关,全面加强肿瘤规范化诊疗,促进肿瘤规范化诊疗质量管理和评估机制,进而推动我国肿瘤规范化诊疗工作的标准化和同质化。

加速康复外科减轻患者身心痛苦

ERAS(加速康复外科)分会场上,会场主席、中国医学科学院肿瘤医院山西医院刘海义教授带领专家深入剖析ERAS的理论与实践,就ERAS领域的最新进展和热点进行交流,共享成果。

ERAS并不是一个固定的操作流程,它持续优化门诊评估、术前准备、术中管理和术后康复等各个诊治环节中的操作方案,不断检验临床效果。目前,ERAS已经在外科中广泛应用,不仅从身体上减轻了患者的痛苦,也从心理上缓解了患者的焦虑。

伤口造口失禁护理质量提升

“精准造护,共赢未来”造口护理巡讲分会场上,会场主席、中国医学科学院肿瘤医院山西医院李建英教授带领专家围绕国内外造口指南、改善造口伤口失禁患者实践操作等话题进行深入交流。

面对日益扩增的伤口造口失禁患者群体,我国伤口造口失禁专科护理队伍不断脚踏实地,深耕细作。此次会议进一步提升了伤口造口失禁护理专业人员素质和学术水平,提升专科护理质量,确保护理安全与优质护理服务。