2011全国消化内镜学术大会暨第七届中日消化内镜学术研讨会会议纪要

王　雷，赵晓晏　（400038　重庆，第三军医大学新桥医院消化内科）

由中华医学会消化内镜学分会主办、重庆市医学会承办，第三军医大学附属新桥医院、西南医院协办的2011全国消化内镜学术大会暨第七届中日消化内镜学术研讨会于2011年9月1–4日在重庆召开。会议内容包涵消化内镜相关的专题报告、操作示范、壁报展示、消化内镜学习中心等。与会代表2 500余人，其中海外专家50余人。

消化病及消化内镜的现状与未来

樊代明院士与李兆申教授分别报告了近年来我国消化疾病及消化内镜的现状。李兆申教授在报告中指出，近十年，中国大陆学者在国际期刊发表消化内镜相关研究论文数量也不断攀升，特别是2007–2011年，仅在《消化内镜》（Gastrointest Endoc）就发表26篇，在《内镜》（Endoscopy）发表45篇。虽然中国消化内镜在新器械、新技术的应用上基本与世界同步，但当前技术水平与国际上还有一定差距，如ERCP例数绝对不足，EUS引导下细针穿刺活检应进一步推广，早期消化肿瘤发现率低，NOTES发展也面临诸多挑战。

胃肠疾病内镜诊断与治疗

针对食道、胃、结肠早期癌的内镜诊疗中国与日本的专家在中日消化内镜研讨会中进行了深入地交流。目前来看我国近年来在胃肠早期癌诊治上取得了显著进步，逐步接近日本等国际先进水平，但是在早期癌诊断上我国仍然存在检出率低的问题，如何更好提高胃肠早期癌的检出率是今后消化和消化内镜医生共同努力的方向。

Kwong Ming Fork教授就结肠镜应用的并发症、失败因素进行了介绍。尽管结肠镜检查是一项安全可靠的技术，但是仍然有部分相当严重的并发症，如出血、心律失常、菌血症等。加强术前风险评估，做好知情同意及系统认证是减少医疗诉讼的有效途径。以色列的Samuel N. Adler教授介绍了胶囊内镜在小肠疾病和结肠疾病检查上的最新进展：随着胶囊内镜不断改善其对不明原因消化道出血、小肠克罗恩病、NSAID诱导的小肠疾病等成为首选的检查措施，同时第二代结肠胶囊内镜对于结肠息肉等检出率显著提高。香港的刘润煌教授介绍了消化性溃疡出血的内镜处理进展。

在消化性溃疡出血的内镜处理上注射联合其他治疗方法优于单一的内镜下肾上腺素注射已经成为国内外共识，而对钛夹联合注射及热凝固法联合注射的比较尚存在争议。新的内镜治疗方法包括机械性熊齿状缝合器和鹰爪包埋缝合器。澳大利亚William Tam教授介绍了止血钳内镜下止血对于上下消化道出血的澳大利亚多中心初步评价结果，其研究表明止血钳对于消化性溃疡出血和内镜手术时出血是一种安全有效的止血措施。

日本的Hinoue教授和香港的赵伟仁教授对于经口内镜下食道肌层切开术（per oral endoscopic myotomy, POEM）治疗贲门失迟缓症进行了交流讨论，目前的研究表明POEM对所有的贲门失迟缓症都有较好的治疗效果，同时此项技术的延伸内镜经黏膜下隧道食道平滑瘤剥除术（endoscopic per submucosal tunnel dissection,ESTD）在初期临床应用中得到了满意的结果。来自香港和内地的多位内镜专家现场演示了POEM及ESTD治疗贲门失迟缓症和食道平滑肌瘤。利用黏膜下层构建人为的“第三空间”为消化内镜的应用开辟了新的领域、拓展了新的视野。

胆胰疾病的内镜诊疗

张澍田教授详细介绍了慢性胰腺炎的诊疗策略，ERCP、EUS对于慢性胰腺炎诊断及鉴别诊断有着重要的价值。美国Emory大学的蔡强教授介绍胆管疾病ERCP诊断上新方法，在胆胰疾病的内镜诊疗方面诸如自膨胀金属全覆膜支架使得胆道良恶性疾病都可以得到有效的治疗。

内镜清洗消毒

解放军总医院杨云生教授就目前我国内镜清洗消毒状况进行了报告。在过去的十年间，中国消化内镜临床应用发展很快，但内镜检查后清洗与消毒还有较大改善空间，特别是在中小城市医院的内镜中心。

中华医学会消化内镜分会青年委员会同期召开了工作会。全国的优秀青年内镜专家聚集一堂，就内镜诊疗规范及培训，内镜清洗消毒，如何提高ERCP及消化内镜临床科研水平等多方面进行了广泛而热烈的讨论。大会增设了消化内镜医生学习中心（learning center），选用来自美国的全套内镜教学视频软件及EUS、ERCP、ESD等多种模拟教学模型，吸引了广大与会内镜医护人员，也为更好的开展内镜教学及培训进行了进一步地探索和尝试。



会场一角



樊代明院士大会报告



赵晓晏教授大会报告