

出國報告（出國類別：開會）

2025 歐洲結直腸醫學年會(ESCP)心得報告

服務機關：高雄榮民總醫院/外科部大腸直腸外科

姓名職稱：吳志謙/主治醫師

派赴國家：法國

出國期間：2025/09/08-2025/09/14

報告日期：2025/09/30

摘要

職於 2025 年 9 月 10 - 12 日參加於法國巴黎舉辦之 ESCP 第 20 屆年會暨三方聯合會議 (Tripartite Colorectal Meeting 2025)，此次會議匯聚歐美、大洋洲及亞太地區結直腸外科專家，內容涵蓋新試驗論壇、手術創新、教育訓練及多中心研究合作。

會議首日以專題演講與 New Trials Forum 為重點，更新結直腸癌治療與併發症預防策略。第二天本人發表 e-poster (P 0462): Robotic intracorporeal single-stapling anastomosis (RiSSA) in left-sided colon and rectal cancer surgery，以傾向分數加權方法比較 RiSSA 與傳統吻合術之早期結局，顯示 RiSSA 於併發症控制與縮短住院日具潛在優勢，並獲得國際學者高度關注。會場交流亦促成未來多中心合作之初步意向。第三天則聚焦於術後功能結局、再發風險預測與多國手術經驗分享，進一步強化我對 RiSSA 臨床推廣與研究方向的規劃。

關鍵字 (至少二組)。

Colorectal cancer; robotic intracorporeal single-stapled anastomosis (RiSSA)

目次

一、目的.....	4
二、過程.....	4
三、心得及建議.....	5
附錄.....	6

一、目的

本次職於 2025 年 9 月 10 - 12 日參加在 法國巴黎 Palais des Congrès de Paris 舉辦的 歐洲大腸直腸外科學會 (ESCP) 第 20 屆年會暨三方聯合會議 (Tripartite Colorectal Meeting 2025)。此次會議由 ESCP 主辦，並與 ASCRS (美國大腸直腸外科學會)、ACPGBI (英國結直腸外科醫師學會)、CSSANZ (澳洲及紐西蘭結直腸外科協會)、RACS (澳洲皇家外科醫學院)、RSM (英國皇家醫學會) 等共同參與。會議每年舉行一次，是結直腸外科領域最高層次的國際交流平台之一，吸引全球數千名學者、專科醫師與研究者齊聚一堂。

職此次不僅是以學術代表(Delegate)身分參與，更在大會中發表 e-poster: P 0462 - Robotic intracorporeal single-stapling anastomosis (RiSSA) in left-sided colon and rectal cancer surgery: A propensity-weighted comparison of early outcomes，展示團隊在機器人單釘吻合術式之臨床經驗與研究成果。這對我而言不僅是學術分享的機會，更是推動跨國交流、累積未來合作契機的重要里程碑。

二、過程

會議 Day 1 - 2025 年 9 月 10 日 (週三)

會議首日以開幕式、專題演講及 New Trials Forum 為重點。

開幕式與專題演講：

開幕致詞強調結直腸外科在精準醫療、微創技術及跨學科整合的持續進步。專題演講聚焦於結直腸癌最新治療策略、強化復原 (ERAS) 實務與手術併發症風險分層。其中有講者提出對直腸癌低位吻合術併發症的新分級管理，對臨床決策具有實際啟發。

New Trials Forum：

精選的臨床試驗涵蓋局部晚期 (locally advanced) 直腸癌新輔助治療 (neoadjuvant therapy) 策略、微創與開放手術在功能性 outcome 上的比較，以及 AI 輔助術中灌注監測。這些設計精良的研究突顯臨床試驗如何直接回應現實問題。

教育與科技座談：

我特別關注「科技如何改變教育框架」的討論，許多歐洲中心已開始導入 VR 模擬與遠距即時指導，未來在我院規劃「種子教師」培訓時，將可借鏡其教學法。

特殊經歷：

當日巴黎因全市罷工，地鐵與巴士受到影響。這段經驗提醒我，醫院在派員出國時需建立差旅風險管理機制，例如即時交通替代方案與時間預留，確保參會行程順利。

會議 Day 2 - 2025 年 9 月 11 日 (週四)

第二天是我參與與收穫最多的一天，重點包括全體會議、分場次、教育課程以及 e-poster 發表。

主場次與分場次：

我與林口長庚的同行醫師選擇參加高齡脆弱族群的手術管理、腸系膜缺血的決策流程、以及結直腸癌併發症之多學科討論。這些議題提供我對風險分層與術後監測的新視角。

教育工作坊：

我參加的互動式課程包含「青年醫師手術併發症管理模擬」與「專科進階訓練」。透過模擬案例及即時互動，讓我感受到歐洲外科教育在問題導向學習（PBL）與臨床推理訓練上的成熟設計。

我的 e-poster 發表（P 0462, RiSSA）

題目：Robotic intracorporeal single-stapling anastomosis (RiSSA) in left-sided colon and rectal cancer surgery: A propensity-weighted comparison of early outcomes。

研究設計：透過傾向分數加權方法，平衡病人基本狀況差異，比較 RiSSA 與傳統吻合方式之早期結局，包括出血量、吻合口相關併發症與住院日。

主要發現：RiSSA 在短期安全性與併發症控制上具潛在優勢，且術後住院日趨於縮短。

現場交流：我準備了「30 秒 elevator pitch」，說明研究背景、方法與臨床意義，吸引來自英國與韓國的學者前來交流，並對未來多中心登錄研究表達興趣。

會議 Day 3 - 2025 年 9 月 12 日（週五）

會議最後一天聚焦在專題、自由論文發表 以及會議總結。

專題討論：

涵蓋「直腸癌手術後功能性 outcome」、「結腸癌復發風險的預測工具」與「術後 ERAS 實務更新」。特別是對腸吻合口滲漏與再入院率的討論，提供我未來設定 RiSSA 登錄指標的重要依據。

自由論文發表：

多篇來自亞太與歐洲團隊的機器人手術成果報告，佐證了不同中心的學習曲線、病例選擇與技術差異，讓我思考在我院如何逐步累積證據。

人脈經營與合作：

閉幕前，我再次確認已交換聯絡方式的幾個團隊，並針對多中心 RiSSA 登錄與臨床教育合作討論了初步方向。

三、心得及建議（包括改進作法）

Day 1 個人反思：

當日課程讓我思考 RiSSA 術式在「吻合方式選擇」中的定位，尤其與會講者多次強調，近端血流灌注評估（ICG fluorescence）與降低吻合口滲漏的策略，與我們研究的臨床重點高度契合。

Day 2 個人反思：

這是我職涯重要的里程碑。RiSSA 研究的呈現讓我體會到國際學界對「機器手臂輔助單釘腸吻合」的高度關注，也讓我確信透過嚴謹的統計設計（propensity weighting）可以增強研究說服力。

Day 3 個人反思：

三天會議不僅帶來最新的臨床知識，也建立了未來具展望性的國際合作契機。

此次參與 2025 ESCP Tripartite Conference 讓我深刻體會到國際大會的規模與專業水準。

RiSSA e-poster 發表是此次經驗的核心亮點，不僅獲得肯定，也打開與國際合作的契機。透過會議的討論，我更加清楚 RiSSA 在臨床應用上的優勢與限制，並得到許多有助於研究設計與臨床實踐的啟發。

院內建議

- 臨床推廣與訓練制度化：

建議逐步建立院內 RiSSA 手術訓練模組與操作標準化流程（SOP），納入達文西手術訓練課程與臨床技能認證體系，以培養具國際水準之新世代外科醫師。

- 多中心研究合作推動：

藉由此次會議所建立的國際人脈與合作意向，建議本院可主導亞太區多中心臨床研究或資料庫建置計畫，以強化國際能見度與學術影響力。

- 術後功能與預測模型研究：

參考會議對功能性結局與再發風險預測之重視，建議本院研究團隊可結合 AI 與臨床大數據分析，發展 RiSSA 手術後併發症與功能恢復的預測模型，以支援臨床決策與個人化照護。

- 持續參與國際學術交流：

鼓勵院內年輕主治醫師與住院醫師持續投稿 ESCP、ASCRS、CSSANZ 等國際會議，以提升本院在結直腸外科領域的國際學術地位與能見度。

附錄



