

108 年 08 月中部地區消化系同好會

- ★ 時間：108 年 08 月 01 日（四）5:00-7:05PM
- ★ 地點：裕元花園酒店-4 樓東側包廂（台中市台灣大道 4 段 610 號）
- ★ 主辦單位：澄清綜合醫院中港分院胃腸肝膽科
- ★ 主持：辛政憲主任
- ★ 規則：專題演講 60 分鐘（50 分鐘報告、10 分鐘討論）
病例報告 15 分鐘（10 分鐘報告、5 分鐘討論）
- ★ 學分：內科醫學會、消化系醫學會及消化系內視鏡醫學會申請中

5:00-5:20PM	報到
5:20-5:35 PM 病例報告	<p>Primary liver leiomyosarcoma 原發性肝臟平滑肌惡性腫瘤</p> <p>楊楷育¹ 黃仁杰¹ 辛政憲¹ 李政祺¹ 陳季宏¹ 陳俊欽¹ 陳鄭弘堯¹ 溫奕志¹ 張景明²</p> <p>澄清醫院中港院區 胃腸肝膽科¹ 血液腫瘤科²</p> <p>A 53-year-old woman suffered from epigastralgia for about one month in 2017 and visited LMD first where sono showed multiple liver tumors, then was referred to our hospital for further survey. Serial examination proved primary liver leiomyosarcoma with lung and bone metastasis. Chemotherapy was administered by Doxorubicin x3 then, pazopanib and complicated with acute spinal compression(T4, T8) s/p decompression surgery in 2018/09, but finally expired in 2019.04.</p>
5:35-5:50 PM 病例報告	<p>A vanishing colon tumor...</p> <p>黃德劭 黃仁杰 辛政憲 李政祺 陳季宏 陳俊欽 陳鄭弘堯 溫奕志</p> <p>澄清醫院中港院區 胃腸肝膽科</p> <p>A 35 y/o man who has no significant medical history, was referred from a local clinic due to intermittent black stool for 3 days. Esophagogastroduodenoscopy only showed shallow duodenal ulcers. PPI was prescribed but hematochezia developed, along with periumbilical pain. Colonoscopy showed a 4 cm tumor, but it vanished into ileocecal valve while biopsy was attempted. The colonoscope was advanced 20cm into terminal ileum but no tumor was found. We had a theory about the vanished tumor mass, which was supported by computed tomography, and then was confirmed after a surgical intervention.</p>
5:50-6:05 PM 病例報告	<p>藥物引發的大腸病變 ---- 一病例報告</p> <p>舒敬軒 周宜樺 張安迪 周仁偉 鄭庚申</p> <p>中國醫藥大學附設醫院 內科部消化系</p> <p>A 66 years old woman with lower abdominal pain for 1 day and presented bloody stool the next day, a rare lower GI tract image case presentation.</p>

哥倫布與馬歇爾故事背後的科學意義

林肇堂

中國醫藥大學附設醫院 消化醫學中心 院長

哥倫布是義大利人，從小喜歡地理，少年時期，偶然讀到一本書，上面講整個地球是圓形的。他讀過《馬可·波羅遊記》，推崇曾在熱那亞坐過監獄的馬可·波羅，嚮往印度和中國，他立志要做一個航海家。他大膽地設想，向西航行也許可以到達東方的國家。哥倫布經七十晝夜的艱苦航行，1492年10月12日凌晨終於發現了陸地。

1982年澳大利亞西部的伯斯醫院的馬歇爾醫師所作的細菌培養基，歷經復活節長達五天的連續假期，終於長出細菌來，這隻細菌叫幽門螺旋桿菌，簡稱為 *H. pylori*。幽門螺旋桿菌 (*Helicobacter pylori*) 是一種革蘭氏陰性的螺旋狀桿菌，它的大小約 2-4 微米，除了在胃黏膜及附近的相關區域黏膜之外，只有在口腔牙齒的牙斑可以找到此菌。

目前醫界的共識是：只要有胃黏膜相關淋巴組織淋巴瘤或消化性潰瘍（包括胃潰瘍和十二指腸潰瘍）合併幽門螺旋桿菌感染，則必須接受以抗生素為主的除菌治療。針對大多數（80-90%）有感染幽門螺旋桿菌的無症狀胃炎病人，要不要除菌治療仍未有一致的看法。已得到胃癌的患者，再治療幽門螺旋桿菌，胃癌也不會消失，應儘快接受手術或化療等正統療法。

哥倫布與馬歇爾的故事-背後的科學意義是：重大的新發現，獲利者往往是在發現背後的投資老闆。永遠沒有人記得第二名是誰。偉人的話往往是妨礙進步的力量。好運是提供給有準備的人。滄海遺珠不是只有台灣才有的現象。戲棚下站久就是你的，有時候錯誤的結果也是美麗的。

6:05-7:05PM

專題演講