南區消化器同好會

幽門螺旋桿菌篩檢及治療 -台灣胃癌預防指引暨南區病例討論

Screening and eradication of H. pylori infection

-The Taiwan guideline for gastric cancer prevention.

- 時間：2022 年 10 月 21 日（星期五）18:30 ~ 21:00
- 地點：H2O 水京棧國際酒店 (高雄市鼓山區明華路 366 號)
- 形式：Hybrid meeting (實體會議+視訊)

Time	Topic	Speaker	Moderator
18:10-18:30	報到		
18:30-18:40	引言	吳登強醫師 高雄醫學大學附設醫院	
18:40-19:10	篩檢幽門螺旋桿菌預防胃癌策略	郭昭宏醫師 高雄市立小港醫院	吳登強醫師 高雄醫學大學附設醫院
19:10-19:40	幽門螺旋桿菌治療與內視鏡追蹤	梁志明醫師 高雄長庚紀念醫院	蔡成枝醫師 高雄長庚紀念醫院
19:40-20:10	幽門螺旋桿菌治療研究	蔡峯偉醫師 高雄榮民總醫院	許秉毅醫師 台南市立安南醫院
20:10-20:40	南區病例討論	曾上宸/戴啟明醫師 義大醫院	戴維震醫師 高雄長庚紀念醫院
		丁楷庭醫師 阮綜合醫院	
20:40-20:50	討論	ALL	
20:50-21:00	總結	蔡成枝醫師　高雄長庚紀念醫院	

主辦單位：高雄長庚紀念醫院、高雄醫學大學附設醫院、高雄榮民總醫院、阮綜合醫院、義大醫院

協辦單位：衛采製藥股份有限公司

篩檢幽門螺旋桿菌預防胃癌的策略

高雄市立小港醫院 郭昭宏醫師

胃癌是目前臺灣十大癌症死因之一，雖然年齡標準化的死亡率已經下降，但由於老年化的人口結構，每年胃癌的新發生個案並沒有減少，因此仍是重要的疾病。依據研究顯示，胃幽門桿菌感染為罹患胃癌的最重要危險因子，如何對幽門桿菌感染做有效篩檢和成功治療將是防治胃癌的重要方法。目前幽門桿菌的非侵入性檢測方式，包括有碳 13 尿素吹氣法、幽門桿菌糞便抗原檢驗及血清學檢驗。而需要透過胃鏡切片進行的幽門桿菌的檢測方式則包括病理組織學檢測、快速尿素酶檢測、及幽門桿菌培養。依據根除幽門螺旋桿菌來預防胃癌為策略的文獻顯示，罹患早期胃癌者在接受切除後進行幽門桿菌治療可以預防異時性胃癌發生，而具有一等親胃癌家族史的民眾在接受除菌治療後亦可下降將來胃癌風險，此外，在胃癌高風險的地區若施以全面除菌治療後也可達到該地區胃癌發生率的顯著減少。雖然在社區端胃癌中高風險族群之幽門桿菌的篩檢及根除策略可做為醫療保健政策，然在社區執行時需考量如何邀約、參與率、檢測正確性、轉介率與除菌率等層面。幽門桿菌為經口傳播，而大多數的感染者皆是在孩童或青少年時期受到已帶菌的家庭成員傳染；因此，若以家庭為單位進行幽門桿菌篩檢及治療，可以檢測出較高比例的帶菌者，並提高除菌治療的順應性，也可降低後續再感染的風險。

幽門螺旋桿菌治療與內視鏡追蹤

高雄長庚紀念醫院 梁志明醫師

目前台灣幽門桿菌對 clarithromycin 及 levofloxacin 的抗藥性盛行率約為 15-20%，因此幽門桿菌第一線治療建議使用四合一治療（包括 10-14 天之鉍劑四合一治療或 14 天之非鉍劑四合一治療)。Clarithromycin 抗藥性較低的地區，14 天之三合一治療為可接受之替代療法。盤尼西林類藥物過敏病人中，經驗性的第一線治療建議使用 10-14 天鉍劑四合一療法。以藥物敏感性檢測決定治療組合為替代之方案。篩檢及治療幽門桿菌後，建議確認除菌治療的療效。鉍劑四合一療法或含 levofloxacin 三合一或四合一療法皆可作為第二線的治療處方。尼西林類藥物過敏者，在檢驗設備許可下，建議依照藥物敏感性結果選用抗生素之組合。使用經驗性療法時，則建議使用含有 Levofloxacin 之抗生素組合。經過兩次治療未成功除菌的幽門桿菌感染者，建議優先依照藥物敏感性結果選藥。若依經驗性選藥，建議使用含高劑量質子幫浦抑制劑的四合一療法治療 14 天。家庭成員有胃癌病史者，血清胃蛋白酶原檢測異常者，以及具有臨床警訊症狀者，可以安排胃鏡追蹤以了解胃黏膜的變化。罹患胃癌前病變，包括萎縮性胃炎和胃黏膜腸化生，以病理診斷和分期為 OLGA 或 OLGIM 第三、四期者，以內視鏡診斷為嚴重或是開放型胃萎縮之病人，以血清胃蛋白酶原檢測異常者，罹患胃部再生不良或是胃癌經切除者，在根除幽門桿菌後建議定期接受追蹤性內視鏡檢查。

幽門螺旋桿菌治療研究

高雄榮民總醫院 蔡峯偉醫師

高雄榮總、高醫團隊及美國貝勒醫學中心於 2011 年創新研發的新幽門螺旋桿菌治療方法「混合療法」，將除菌成功率提升至 97%。「鉍劑四合療法」為數個重要之國際共識所建議之幽門螺旋桿菌第一線療法，但此療法的副作用發生率高。「混合療法」與「高劑量二合療法」是二種由台灣學者發展出的第一線療法，具有良好潛力可取代鉍劑四合療法。此多中心、隨機、開放、優越性試驗將自台灣 9 所醫院，收錄 918 位受幽門螺旋桿菌感染之成人，將其隨機分配接受「10 日鉍劑四合療法」、「14 日混合療法」或「14 日高劑量二合療法」。而後，以碳 13 呼氣試驗評估除菌效果。若除菌失敗，將給予患者「14 日 Tetracycline 合併 Levofloaxin 四合療法」。而後，比較第一線治療中三種療法之除菌率及副作用發生率，並分析「幽門螺旋桿菌之抗藥性」與「宿主 CYP2C19 與 IL-1B-511 基因型」對除菌效果之影響。迄今，已有 349 位患者接受了第一線治療，「隨意願分析」顯示：鉍劑四合療法與混合療法比高劑量二合療法除菌率高 (91.3% 與 94.0% 比 86.3%)，但鉍劑四合療法之副作用比混合療法及高劑量二合療法高出了許多(45.2% 比 28.2%與 13.7%)。

南區病例討論

Csae 1:

義大醫院 曾上宸醫師/戴啟明醫師

Gastric ulcer bleeding from excluded stomach in a patient after Rou-en-Y gastric bypass

The 79-year-old man received Roux-en-Y gastric bypass surgery for obesity and type 2 diabetes mellitus ten years ago. This time, he suffered from tarry stool several times per day for two weeks. Esophagogastroduodenoscopy and colonoscopy showed no definite bleeder. Computed tomography angiography revealed gastric bleeding from excluded stomach. Trans-arterial embolization towards left gastric artery was done afterwards. Single-balloon enteroscopy via oral route disclosed a 2-cm gastric ulcer at the body of excluded stomach. CLO test was done, and PPI was prescribed. No more tarry stool was noted.

Case 2:

阮綜合醫院 丁楷庭醫師

體檢時意外發現之腹腔內腫瘤……/accidentally found intra-abdominal tumor during health examination …

講師簡介

◎郭昭宏醫師

現職：

1. 高雄市立小港醫院 院長
2. 高雄醫學大學醫學院 副院長
3. 高雄醫學大學醫學系 內科教授
4. 高雄市智慧城市推動委員會 委員
5. 財團法人厚生基金會推動無管人生委員會召集委員
6. 中華民國區域醫院協會 監事長
7. 台灣消化系內視鏡醫學會 常務理事
8. 台灣精實醫務管理學會 常務理事
9. 社團法人台灣健康產業平衡計分卡管理協會理事
10. 台灣神經內分泌腫瘤學會 理事
11. 高雄市醫師公會 常務監事
12. 國際醫療衛生促進協會 理事
13. 高雄市醫事暨醫務行政學會副理事長暨常務理事

學歷：高雄醫學大學醫學研究所博士班博士

經歷：

1. 高雄市立旗津醫院院長
2. 高雄醫學大學附設醫院醫務秘書
3. 高雄醫學大學附設醫院內視鏡檢查中心主任
4. 高雄醫學大學醫學系內科教授
5. 高雄醫學大學醫學系內科副教授
6. 高雄市健康城市推動中心執行長
7. 高雄醫學大學附設醫院遠距照護中心主任
8. 高雄醫學大學醫學系內科助理教授
9. 高雄醫學大學附設醫院內科總住院醫師
10. 高雄醫學大學附設醫院內科住院醫師
11. 高雄市立大同醫院內科住院醫師

專長：幽門桿菌相關疾病、肝膽超音波、治療性內視鏡、胃腸道癌症

◎梁志明醫師

現職：高雄長庚紀念醫院胃腸肝膽科系主治醫師

學歷：成功大學醫學士畢

經歷：

1. 高雄長庚紀念醫院胃腸肝膽科系主治醫師
2. 教育部部定副教授
3. 正修科技大學兼任副教授
4. 長庚大學兼任助理教授
5. 高雄長庚紀念醫院內科部住院醫師
6. 高雄長庚紀念醫院胃腸膽科系研究員

專長：診斷性超音波、消化系統疾病診斷及治療、內視鏡診斷及治療、小腸鏡、膽道內視鏡治療

◎蔡峯偉醫師

現職：高雄榮民總醫院胃腸科主治醫師

學歷：中國醫藥大學醫學士畢

經歷：

1. 高雄榮民總醫院胃腸科主治醫師
2. 國立陽明醫學大學醫學系兼任助理教授
3. 美國約翰霍普金斯大學醫學院訪問學者
4. 教育部部定助理教授
5. 高雄榮民總醫院內科部住院醫師

專長：

1. 腸胃道疾病內視鏡治療術、消化道息肉及早期癌切除
2. 幽門螺旋桿菌除菌治療研究
3. 肝癌膽道癌治療，肝硬化暨併發症治療
4. B 肝、C 肝病毒性肝炎治療

◎曾上宸醫師

現職：義大醫院內科住院醫師(R3)

學歷：長庚大學醫學系畢

經歷：義大醫院不分科住院醫師

◎戴啟明醫師

現職：

1. 義大醫院內科部部長
2. 義大醫院胃腸肝膽科主任
3. 義大醫院國際減重暨糖尿病手術中心副主任
4. 義大醫院肝膽胃腸科主治醫師

學歷

1. 國立台灣大學 醫學士
2. 高雄醫學大學臨床醫學研究所 碩士
3. 高雄醫學大學臨床醫學研究所 碩士

經歷

1. 義守大學學士後醫學系外國學生專班副教授
2. 教育部部定副教授
3. 台灣小腸醫學會理事
4. 日本自治醫科大學內視鏡研修
5. 台大醫院肝膽腸胃科總醫師
6. 台大醫院內科住院醫師

◎丁楷庭醫師 簡歷

現職：阮綜合醫院消化內科主治醫師

學歷：高雄醫學大學醫學系

經歷：

1. 阮綜合醫院內科住院醫師
2. 阮綜合醫院內科總醫師
3. 阮綜合醫院消化內科研究員醫師
4. 日本大阪府立大阪國際癌症中心內視鏡科研修

專長：胃腸肝膽疾病,超音波檢查，內視鏡檢查，大腸鏡檢查