

中华医学会第十一届全国小儿外科学术年会纪要

复旦大学附属儿科医院 郑 珊 陈 功 李 凯

由中华医学会、中华医学会小儿外科学分会主办、上海医学会、复旦大学附属儿科医院承办的《中华医学会全国小儿外科第十一届学术研讨会》于 2015 年 9 月 11 至 14 日在上海光大会展中心隆重召开。会议注册代表 794 名,收到论文 1 310 篇,经过专业学组评审 686 篇论文进行了交流。本次大会同时举行了全国小儿肝胆外科学习班和青年医师手术录像大奖赛,有曹国庆等 6 名青年医师获全国中青年医师手术录像大奖赛优秀奖。会议恰逢中华医学会百年诞辰,以“中国小儿外科发展历程”视频拉开序幕,形象生动地展现了我国小儿外科发展历史。开幕式由中华医学会小儿外科分会常务委员郑珊教授主持,主任委员王维林教授致欢迎辞。中华医学会、复旦大学领导到会讲话。本次会议首次邀请陈海波做了“瓷器鉴赏”的讲座,提升了会议的人文氛围,受到与会代表欢迎。

本次学术会议首次采用了“Panel Discussion”这一国际上新近开展的交流模式,即就某个专病专题引入 4~5 位讲者的演讲,在所有讲者演讲结束后,就这一专病专题的相关问题向这 4 位讲者集中提问、讨论。此次参与的专病主题有胆道闭锁、巨结肠、神经母细胞瘤、肾积水和隐睾,并邀请了来自日本、韩国和香港地区的专家共同交流讨论,对某一专病加深了理论的认识,是一种值得推广的会议交流模式。

学组交流按照小儿肝胆、肛肠、新生儿、泌尿、神经、肿瘤、骨科等专业领域进行,现将有关会议的部分内容简介如下:

一、小儿肝胆

胆道闭锁是肝胆方向研究的热点。在病因学方面,武汉协和医院报道了 *Foxp3* 基因的去甲基化能明显增加 *Foxp3* 基因表达,抑制炎症反应。有效减少 IL-17 + *Foxp3* + CD4 + T 细胞的产生和抑制炎症的作用,延长胆道闭锁模型鼠的存活时间。复旦大学儿科医院对 miRNA-155 表达可降低小鼠胆道闭锁成模率进行了报道。关于发病情况,复旦大学流行病学调查研究认为胆道闭锁的发病与家庭经济文化水平、居住环境、出生月份和季节相关。大会专题发言冯杰雄教授对胆道闭锁的诊断流程根据 2014 年《中华小儿外科杂志》发表的专家意见结合自身经验进行了阐述。关于手术方式,与会专家多数赞同进行经典的 Kasai 手术,然而肝门部纤维块切除的范围,各家还存在一定的认识差异;针对微创 Kasai 术,香港大学 Kenneth Wang 等学者表达了不同意见,总体而言,Kasai 手术在全国范围内得到广泛开展,广西医科大学附属医院小儿外科、济南市儿童医院都有大宗病例报道。除了手术,胆道闭锁术后患儿长期生存情况也得到广泛关注,北京儿童医院及复旦儿科医院均指出:胆道闭锁术后自体肝生存患儿存在长期营养问题,Kasai 术后患儿体内维生素 A 仍呈下降趋势,25-羟维生素 D 上升。武汉同济医院与天津儿童医院及南京儿童医院联合研究小组对早产儿胆道闭锁术后情况进行了报道,指出这一特殊人群的手术时间及疾病类型(胚胎型)对预后具有重要影响。胆道闭锁病理及肝纤维化也集中了不少研究,天津儿童医院报道 TGF- β 1 Smad2 对胆道闭锁纤维化桥接坏死形成早期起促进作用,并将胆道闭锁肝纤维化分为 7 级;复旦和广州儿童医院对血清肝纤维化指标及 APRI 值在胆道闭锁的应用进行了报道。至于 Kasai 手术和肝移植的选择,参会代表普遍认为 Kasai 手术显著提高移植年龄,延长等待肝移植时间,改善移植前营养、黄疸及肝功能,降低了移植术后重症感染及低蛋白血症的发生率。

先天性胆管扩张症的腹腔镜手术已逐渐成为主流,贵州等省份也有大宗单切口腹腔镜胆总管囊肿根治术的病例报道,开展该手术较早的地区,胆管扩张症术后并发症治疗已成为关注新焦点。胆总管囊肿术后胆管狭窄是最为常见的并发症,北京李龙教授指出吻合技术,肝总管、或者左右肝胆管狭窄,异常肝动脉是术后吻合口附近胆管狭窄的常见原因。儿童顿挫性胆管扩张症、Oddi'S 括约肌功能障碍等概念在本次会议中被提请重视。新技术领域,青岛大学将计算机辅助手术系统应用在先天性胆管扩张症的外科诊治中,使得迷走胆管及肝内胆管病变易于术前被发现。武汉协和医院尝试使用达芬奇机器人系统进行胆总管囊肿手术,获

得成功。此外,腹腔镜、胆道镜双镜联合技术开始在小儿外科得到应用。

肝前性门脉高压及 Abernethy 畸形也是本次讨论的热点,北京、上海、广州、西安报道了胃左、肠系膜下、颈内静脉-肝内门静脉左支转流以及针对 I 型 Abernethy 畸形的局部转流手术的病例报道。术前造影评估,术中根据个体情况选择桥接血管是手术早期成功的关键。在肝移植专题,四川大学华西医院进行了亲体肝移植供体安全性的报告,从手术早期及长期两方面看,移植术后供体生活质量良好;武警总医院报道了腹腔镜切取供肝的经验;上海儿童医学中心也做了移植病例报告。受儿童专科医院的移植准入资质限制,目前尚无儿童专科医院独立进行肝脏移植手术,参会许多医师企盼将来小儿外科医师可以主导肝脏移植手术,给目前身边预后不良的肝胆疾病患儿更为便捷的治疗。

二、肛肠外科

关于肛门直肠畸形,王维林教授对其进展在大会发言中进行了介绍。首都儿科研究所报道了新生儿一期单切口腹腔镜肛门成形术治疗直肠尿道瘘,参会者围绕腹腔镜在肛门直肠畸形中的应用展开了激烈的讨论,多数学者认为腹腔镜在高位无肛瘘管处理方面有优势,但在中低位直肠尿道瘘手术处理时需慎重,虽然目前报道的病例术后早期有良好的控便能力,但需等待长期随访结果。

先天性巨结肠及其类缘病是肛肠外科另一热门领域,PAPS 协会主席日本顺天堂大学 Yamataka 教授作了巨结肠手术技术的演讲,提出肛门直肠线是巨结肠手术的重要切除标记线。西安高亚教授就先天性巨结肠诊断与处理的再认识进行了阐述;武汉同济医院提出巨结肠类缘病的分型,指出许多巨结肠术后排便功能障碍是由于类缘病的误诊或漏诊所导致,需要加强病理方面的认识。复旦儿科医院报道了巨结肠术后严重并发症经后矢状入路再手术的一组病例,取得良好的手术效果。

关于基础研究方面,主要集中在对先天性巨结肠及肛门直肠畸形的动物模型建立、miRNA 检测以及病理机制方面的研究。

三、新生儿外科

关于新生儿胸腔疾病(包括胎儿肺囊腺瘤、膈疝),广东省妇幼保健院介绍了数百例产前胸腔病变胎儿的诊治经验;上海新华医院王俊教授介绍了膈疝胎儿产科儿科一体化管理诊治的疗效,提高了胎儿肺囊腺瘤、膈疝生存率。针对膈疝的手术,多家医院报道了胸腔镜治疗新生儿膈疝的经验。

关于食管闭锁的诊治方法与并发症处理,江西、湖南两省儿童医院介绍了胸腔镜食管闭锁的诊治经验。针对 I 型食管闭锁,新华医院报道了内牵引及近端食道盲端翻转技术的应用;广州儿童医院报道了胸骨后径路和后纵膈径路胃代食管两组病例,提出后纵膈入路更加符合生理。复旦大学附属儿科医院沈淳教授介绍了 H 型食管气管瘘诊治体会。针对食管闭锁术后狭窄和瘘管复发,江西省儿童医院及复旦儿科医院等多家医院都做了报道,学者指出胃镜下气道内注射美兰,是发现气管食管瘘最有效的方法,胸膜分隔气管食管可减少瘘的发生。

针对新生儿坏死性小肠结肠炎的诊治与手术时机、手术方法,多家医院参与了分析及讨论,肠管狭窄是 NEC 的常见远期并发症。

此外,在专题发言部分,专家们还对新生儿肿瘤、幽门闭锁合并大泡表皮松解症等进行了介绍。就新生儿嵌顿疝的睾丸保留问题,与会者也进行了相应争论。

四、泌尿外科

关于腹股沟型隐睾是选择开放手术还是腹腔镜手术,北京儿童医院张淮平教授认为开放手术创伤更小,八一儿童医院和华西医院等认为腹腔镜手术更有利于睾丸血供的保留。

关于先天性肾上腺增生阴道成形术的手术时机,引起了参会者的热烈讨论,由于儿童期手术难度较大,仁济医院叶惟靖和上海市儿童医院陈方等教授认为青春期后手术有优势,北京儿童医院孙宁教授认为术者需要根据自身技术条件及患儿情况决定手术时机。

关于重复肾的手术治疗,会议报道了多种重复输尿管的手术方法:双根输尿管共鞘再植,单根输尿管再植,重复输尿管端侧吻合。上海儿童医学中心主张重复肾的手术以简单为主,应摒弃半肾切除术。

尿道下裂是本次会议讨论的热点,北京儿童医院报道了分期 Duckett 术式治疗重度尿道下裂;四川省人民医院报道了游离包皮内板卷管尿道成形技术,引发了关于重度尿道下裂是一期手术还是分期手术、以及移

植物是带蒂还是游离的热烈讨论。山东省立医院的吴荣德教授认为应一期手术,即使出现了尿痿等并发症,也可再手术处理。中山大学附属第一医院的周李主任则主张慎重分期手术。

五、肿瘤外科

在肝脏肿瘤专题讨论时,多家单位交流了新辅助化疗对于肝母细胞瘤的积极作用,认为新辅助化疗能够提高 Pretext III、IV 期肝母细胞瘤手术切除的可行性,并能保留较多正常肝组织,维持肝功能正常。同时,对于肝脏肿瘤的影像学及肿瘤指标也进行了热烈讨论。有学者介绍了 3D-CT 在肝脏肿瘤介入治疗中的应用,认为 3D 影像有利于准确选择肝脏肿瘤滋养血管进行栓塞。

神经母细胞瘤仍然是肿瘤学组讨论的重点和热点,综合治疗仍然是现阶段的主要治疗手段,提高手术技巧,针对性开展靶向治疗,对于提高神经母细胞瘤的预后积极意义。对于是否需要开腹活检代表们进行了热烈讨论,上海交通大学附属新华医院吴晔明教授认为穿刺活检具有创伤小、并发症少、减少家属负担的优点。复旦大学附属儿科医院董岿然教授、浙江大学附属儿童医院王金湖教授、上海交通大学附属上海儿童医学中心顾松教授肯定了穿刺活检的优点,但认为神经母细胞瘤坏死组织较多,取材有局限和困难,不能满足病理诊断及生物学检测的需要,因而以上单位目前主张采取开腹活检。

近几年来,由于新的治疗药物,如普萘洛尔、西罗莫司等药物的出现和广泛应用,血管瘤及血管畸形成为了另一个研究和讨论的重点。多家单位报道了普萘洛尔联合瘤内注射治疗复杂血管瘤,获得了满意疗效,同时对于普萘洛尔治疗血管瘤的疗效机制也进行了深入研究。对于卡波西样血管内皮瘤伴 KMP 的治疗,尽管各家治疗方案和具体疗效有差异,但对于长春新碱的治疗作用,越来越受到大家的关注和认同。

少见肿瘤,如炎性肌纤维母细胞瘤、非横纹肌肉瘤软组织肿瘤、原发性胃肿瘤及胰头肿瘤,各家单位也分别总结了各自的治疗经验,供兄弟单位参考和学习。

六、神经外科

颅脑肿瘤方面,上海交通大学医学院附属新华医院报道了 691 例儿童中枢神经系统肿瘤,认为儿童中枢神经系统肿瘤与成人不同,儿童脑肿瘤好发于幕下、鞍上、脑室等。3 岁以下患儿多采用手术±化疗,对于>3 岁儿童多采取手术±放疗。并且 3 岁以下患儿预后较差。髓母细胞瘤患儿 5 年无事件生存率可达 43%,总体生存率达 56%,90% 接受了放疗或化疗的患儿都能达到 5 年无事件生存。复旦大学附属儿科医院分析了髓母细胞瘤患儿,认为术后放、化疗是影响患儿总体生存时间的独立因素;M 分期是影响复发的独立因素,FAT1 在髓母细胞瘤中发挥抑癌因子的作用,FAT1 低表达患儿预后较差。针对儿童下丘脑错构瘤,术中皮层脑电图和深部脑电图的指导下切除或离断致痫灶是治疗下丘脑错构瘤可靠、安全的方法。此外,专题会议对婴幼儿脑室肿瘤和松果体肿瘤的治疗也进行了报道。

小儿癫痫的治疗,广州妇女儿童医疗中心报道术前视频脑电图及术中皮层脑电监测能协助确定致病灶,早期外科手术干预能有效改善小儿癫痫患者预后,上海市儿童医院提出迷走神经电刺激是一种治疗儿童难治性癫痫的有效方法。关于颅脑动静脉畸形,复旦大学指出儿童期动静脉畸形血管造影幼稚型比例较高,这是发生出血的高危因素。关于脑瘫的手术,目前认为鞘内巴氯芬泵插入((ITB)),和选择性背神经根切断术(SDR)的并发症较多,应严格研制适应证并术前行多学科评估。

在基础研究方面,南京军区福州总院提出检测 CAM L1 基因对 CRASH 综合征的重要意义;新华医院对青蒿琥酯(AST)在神经胶质瘤细胞的作用及其潜在的抗癌机制做了报道。

七、胸心外科

先心病矫治方面,低龄化是不可回避的趋势,国内多家医院在低龄化方面均有很大突破;内外科结合的镶嵌治疗是目前针对部分复杂先心病行之有效的治疗策略,多家医院在该技术领域都有新的尝试。普胸外科方面,胸腔镜手术的广泛应用是一个亮点,肺囊肿、膈疝、膈膨升、纵膈肿瘤等疾病均广泛采用腔镜技术,在围术期处理及体外循环方面均有各种新技术、新方法应用的报道。

八、骨科

讨论内容涉及创伤骨科、脊柱外科、关节外科、骨肿瘤、手外科、先天畸形、骨病以及骨科基础研究等领域,来自全国各省市专家学者就我国近年来小儿骨科领域在创伤救治、先天性畸形矫治、骨与软组织肿瘤进展、小儿脊柱治疗新进展 3D 打印技术、小儿骨科基础研究等方面取得的新技术、新成果、新的经验作了集中