

第一屆亞洲微創脊椎醫學會年會報導

(Asian Society of the Minimum Invasive Spinal Surgeries, ASMISS)

第三屆亞太微創脊椎醫學會理事長 黃聰仁醫師



籌劃一年多的 ASMISS 學會終於在 2001 年七月正式成立。ASMISS 會員國主要由台灣、日本及韓國骨科醫師組成；參加此次會議尚有來自澳洲、新加坡、印尼、馬來西亞等地醫師，總共 105 位醫師參加，對於一個剛起步的次專科學會來說，這樣的盛況，可說十分難得。這次大會選在風光明媚的印尼峇里島舉行，來自台灣的 21 位大醫師，除了與家屬享受海灘之美、驚險泛舟、異國情調的按摩以及盡情揮桿在聞名亞洲的高爾夫球場外，在會議中更是大放異彩。除了精彩的論文發表外，流利的英文能力表達，與對大會論文的熱心指導，贏得與會醫師很多的讚賞和友誼，並對台灣醫學水準給予肯定與尊敬。

微創脊椎內視鏡手術，是一新近發展的外科技術，目前內視鏡手術在外科領域中，胸外、一般外科已蔚為風尚。但在骨科領域中膝關節鏡的應用早就不落人後，二、三十年前就率先在骨科起帶頭作用，如今其角色早已被肯定並取代了部份傳統手術法，進而成為大家耳熟能詳的"正統"治療手術法。人類脊椎由於其特殊解剖部位及潛在的危險性，對內視鏡手術之使用，起步可說稍晚。1987 年腹腔鏡手術成功應用於膽束切除，以及 1991 年胸腔鏡之再度使用於胸外領域，大大刺激了骨科醫師注意到內視鏡應用在治療脊椎疾患之可行性。1995 年，McAfee 等醫師於 Spine 雜誌發表

第一篇有關論文後，這項技術在短短的 5-6 年中，已發展成為一不可忽視之新技術。雖然有些手術法在技術層面上目前仍未盡完善，但其微創優點以及對軟組織尊敬的精神，仍值得相當鼓勵。

此次大會共有 54 篇論文口頭發表，大多有關微創脊椎手術之探討，內容十分精彩。7 月 29 日為大會報到日，開會地點選在吃、住、玩面面俱到的峇里島最高級 Nikko Bali Resort & Spa 飯店。印尼此時屬冬季氣候，但氣溫仍在 25°-30°C 間，相當怡人。Nikko Hotel 有專屬的海灘及一流的 Spa，可說是日光浴及 Massage 的好地方。

7 月 30 日，第一屆理事長韓國 Chungnam 大學 Prof. June-Kyu Lee 宣布大會正式開始。接著，ASMISS 榮譽理事長陳博光教授致辭勉勵，陳教授期勉 "Small Is Beauty" 時代已經來臨，鼓勵大家共同努力以開創新格局。誠如學會秘書長 Dr. Natsuyama 常常向我提起，事實上，ASMISS 的成立，真正要感謝的兩位前輩，即台大陳博光教授以及長庚許文蔚副院長從頭到尾無私的幫忙，和不斷地授予寶貴的經驗，ASMISS 才有成立之可能，他相當珍惜在台灣時得到的幫助。

回顧微創脊椎手術發展史，雖然只有短短的幾年，但其發展的趨勢及潛力卻不容忽視。這次大會發表的論文中，可見有愈來愈多的醫師樂於採用微創內視鏡治療法，並且直追及挑戰傳統手術的地位。

由本次大會發表文章可看出微創脊椎手術目前有兩大新發展，在這裡向大家報告：

1 第一新發展 - 內視鏡腰椎間盤切除手術 (Endoscopic Lumbar Discectomy)

退化性脊椎疾病為脊椎病變中最常見者，在年輕族群首為腰椎椎間盤突出症，在較年長者為腰椎狹窄症。人類最早的第一例 Open Discectomy 起始於 1934 年，到今天也不過 60 多年歷史，現在大家仍在使用，也肯定其治療效果。但是 open procedure 缺點是可能會導致手術部位日後產生不穩定、也有可能在術中傷及大血管或馬尾神經，以及其對脊椎附近軟組織之較大傷害…等。大家注意一下的話，就可發現之後有很多替代手術法一一出籠，如 Percutaneous automated discectomy, microscopic discectomy, arthroscopic discectomy…等。1997 年美國 Smith and Foley 首先發表另一新的治療法 - Microendoscopic Discectomy (MED)，提供了醫師對真正需要手術治療的腰椎間盤突出症另一選擇。這個治療方法之別於其他方法是它結合使用影像輔助 (video-assisted) 及 endoscopic treatment (注意並非 microscope!)。藉由一管徑為 1.6~1.8 公分的金屬套管完成在 open 下可做的所有椎間盤切除術步驟。手術傷口可縮至 1.8 公分內，其最主要的精神是利用一系列遞增直徑的 dilatator 將脊椎旁肌肉逐漸撐開 (不是用電刀去切或燒)，以期對軟組織破壞降至最低。目前台灣代理 Endoscopic discectomy 廠商，有聯合公司的 METRx (MED 再改良型，microendoscopic treatment prescription, Sofamor-Danek) 及強生公司的 Vertebroscope System (Zeppelin, Germany)。各位醫師如有興趣的話，可向兩公司詢問有關資料。這項手術法除了可用在椎間盤的切除，目前更進而使用在腰椎狹窄病患來做 endoscopic laminectomy。本次大會論文中，有 3 個時段全都在談 MED 及其利用，日本各大學醫院幾乎人手一套全力在做，相信不久的將來有可能蔚為時尚。

1 第二新發展 - 胸腔鏡下脊柱側彎症內固定矯正術 (Endoscopic Anterior Scoliosis Instrumentation)

對於常見之自發性胸椎側彎症的治療，傳統都是選擇在後位做矯正術。回顧最初以胸腔鏡來做脊椎前位 releasing 及 fusion，差不多已有 7-8 年歷史，最近更進而發展出內視鏡下做脊椎前位內固定術之新技術。這項手術的優點是其微創性，藉由 4-5 個沿著後腋腺的小傷口切口，將內固定器植入，並達到矯正之效果。手術中需一 C-arm 定位 (AP + Lat) 及一可透光之手術台，來主導椎體鋼釘之打入。此技術對於 King type 3 或 4，是一不錯之手術選擇。本手術法當然需要一 learning curve，各各步驟需小心按部就班去做，即可完成。大會中特別安排二個 lunch seminars，一是澳洲 Dr. Askin 報導 Eclipse system (Sofamor-Danek)，一是日本 Dr. Ebara 之 ECIF (Eternal Correction Internal Fixation 系統，Mizuho 公司代理)。將來有很大的可能，部分的 scoliosis 手術將由這種新興的內視鏡手術法取代。

這次成功的醫學外交，特別感謝陳博光教授、林森源主任、王榮彬主任、林瑞模教授、高義然教授、台北郵政醫院陳健煜院長、胡仲行主任、牛自健理事、陳山志理事擔任大會座長，同時也感謝高醫大學呂衍謀醫師，成大林瑞模醫師，彰基胡仲行醫師，高雄長庚高義然、陳世豪、陳松雄醫師，基隆長庚方朝銘醫師、林口長庚于尚文、嚴寶勝、鄭錦昌、游家偉等醫師以及骨科研究室戴金龍研究員精彩的論文報導，為台灣爭光。ASMISS 理事會議決定，將訂每年開會一次，除了可常見面增進彼此友誼外，更期盼各位醫師能將新的微創脊椎手術成果及有關研究與大家分享。