

共擎智能外科新未来 2025 海峡两岸胸外科学术年会在厦成功举办

5月16日至17日,2025年海峡两岸医药卫生交流协会胸外科专委会年会暨第九届胸部肿瘤厦门研讨会在厦门成功举办。作为海峡两岸胸外专家最高规格的学术交流平台,本次会议凝聚了海峡两岸、港澳等地区华人胸外科最顶尖的学者和专家,堪称世界华人胸外科领域的年度盛会。会议由海峡两岸医药卫生交流协会胸外科专委会主办,厦门大学附属第一医院承办,吸引了来自两岸三地的146位顶尖胸外科专家参与。

开幕式由厦门大学附属第一医院耿国军教授主持,海峡两岸医



会议现场,百余名华人顶尖专家共探胸外科医学最新进展和成果

药卫生交流协会胸外科专委会主任委员姜杰教授、厦门大学附属第一医院党委书记郑林雄教授、中国医师协会胸外科分会名誉会长张逊教授、海峡两岸医药卫生交流协会副会长兼秘书长田伟教授出席大会开幕式并致辞。

本次研讨会内容丰富,聚焦基础研究、临床新进展,特别是以人工智能和大数据 DeepSeek 等先进的现代信息技术在胸外科医学领域最新的进展和成果。

“此次会议不仅是学术成果的展示平台,更是华人胸外科智慧的凝聚与升华。”姜杰教授表示,此次交流,充分展示了华人胸外科专家在该领域中的创新和研究的丰硕成果,提出了华人为主体的相关共识、标准,为华人胸外科疾病的预防、诊断及治疗作出了重大贡献,也为世界胸外科进步助力。

姜杰特别强调,两岸专家的精

诚协作,彰显了“炎黄子孙共促医学进步”的深远意义。

厦门长庚医院院长蔡焯煌强调了两岸医疗的优势互补:“大陆在微创手术等高端技术应用上进展迅速,台湾则在医疗创新和精细化照护方面具有独特经验。”他特别提到,两岸青年医师的交流学习已成为常态。

张逊教授表示,会议特别设置的高难度开放手术专题具有重要教学意义。“年轻医师过度依赖微创技术可能导致开放手术能力断层,这类内容的分享对完善医师培养体系至关重要。”他特别提到此次会议已超越单纯的学术交流,成为维系两岸民间沟通的重要桥梁,其社会价值与专业意义并重。

(廖小勇 陈雯 李欣)



□本报记者 林颖

这半年来,40多岁的张先生总是感觉上腹部隐隐作痛,以为是老胃病发作,自行服用胃药后却不见好转。直到最近出现皮肤发黄、消瘦、乏力等症状,才急忙到福州大学附属省立医院检查,结果被确诊为肝癌晚期。

张先生后悔不已。



田毅峰

“像张先生这样的病例,在肝胆胰医学中心并不少见。很多肝胆胰(肝脏、胆囊、胰腺)疾病的早期症状都不太明显,等患者察觉到明显不适时,往往已经错过了最佳治疗时机。”接诊的主任医师严茂林痛心地说。

肝胆胰肿瘤因其隐蔽性强、致死率高,令人闻之色变。如何才能实现早发现、早诊断、早治疗?

近日,省立医院肝胆胰医学中心的三位专家——中心主任、二级主任医师田毅峰,中心副主任、主任医师严茂林,中心副主任、主任医师陈实,受邀做客《大医生开讲·福州大学附属省立医院直播间》,为大家带来了一场生动的健康科普。

截至目前,多平台直播观看量

眼黄尿黄上腹痛 快查肝胆胰



超39万人次。

警惕身体的“报警信号”

患有肝胆胰疾病时,身体通常会发出哪些“报警信号”呢?

田毅峰介绍,患者通常会出现黄疸,也就是眼黄、皮肤黄、尿黄,这是许多肝胆胰疾病共有的症状,可分为无痛性黄疸和有痛性黄疸。

一般来讲,有痛性黄疸大多是由良性疾病引起,如胆管结石或胆管狭窄,而无痛性黄疸要格外留意,因为它意味着患恶性肿瘤的可能性更高。



严茂林

除此之外,还可能有些“信号”:

肝脏要是出了问题,可能会有这些表现:右上腹时不时隐痛、腹胀,食欲突然减退,浑身使不上劲儿。由于肝和胃离得近,不少患者常常当成胃病来治,结果耽误了病情。

胆囊要是不舒服,会出现右上腹疼痛、恶心、呕吐等症状,特别是在吃了油腻食物后,症状会更加明显。

胰腺位置比较隐蔽,胰腺癌常常到了晚期才发现。如果突然出现不明原因的体重急剧下降,还伴有乏力、食欲不振的情况,一定要小心可能是胰腺出问题了。

由于肝胆胰疾病早期症状不明显,所以定期体检就显得尤为重要。田毅峰建议大家从35岁起,每年做一次腹部B超检查,同时检查甲胎蛋白、癌胚抗原、CA19-9等。

需要注意的是,胰腺在身体里藏得比较深,普通体检的B超对胰腺检查作用有限。陈实建议,如有长期饮酒、肥胖、家族病史等情况,可以加做上腹部增强CT或磁共振。

切莫轻易放弃治疗希望

在很多人心,一旦患上肝胆胰肿瘤,就等于被判了“死刑”。其实不然。

随着近5~10年肿瘤治疗技术的飞速发展,一些出现转移的肝胆胰肿瘤患者也迎来了治疗希望,生存期不断延长。

陈实介绍道,就拿胰腺癌来

说,过去主要依靠传统的手术和化疗,现在又增加了靶向药、免疫疗法、基因疗法等辅助治疗手段。一些原本不能手术的患者,经过辅助治疗后,获得了二次手术机会。而且,术后出血率降到了1%以下,5年生存率也逐步提升。

目前,省立医院肝胆胰医学中心采用“多学科联合诊疗(MDT)”模式,为患者量身定制个性化治疗方案。

在技术上,中心常规开展微创手术。针对早期肿瘤患者,会采用介入、射频消融等综合治疗方法;针对中晚期患者,靶向药物、免疫药物和局部治疗能明显延长患者生存时间,提高患者生存质量。

田毅峰提醒,面对肝胆胰疾病一定要牢记三点:

一是要重视早期信号,别把小症状拖成大问题;

二是不要轻易放弃治疗希望;

三是要去专业的医疗机构,通过先进的治疗手段,进行规范治疗,才能取得更好的效果。



陈实

活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

协办单位:福州大学附属省立医院