

聚焦消化创新、引领消化前沿| 2024 天府消化疾病学术大会暨四川省医学会第二十八次消化病学学术会议成功召开

2024 年 12 月 6 日—8 日，由四川省医学会主办，四川省医学会消化病学专业委员会、四川大学华西医院、成都医学会、成都医学会消化病学专业委员会共同承办的“2024 天府消化疾病学术大会暨四川省医学会第二十八次消化病学学术会议”在四川成都隆重召开。本次会议是四川省内规模最大的消化专科学术会议之一，本次会议参会人员近 2000 人。在会议内容方面，大会设置了 18 个会场，发言 169 人次，主持讨论专家近 250 人次，为四川本地、乃至全国的医学同道带来一场创新、前沿的消化学术盛宴。



开幕式由四川省医学会消化病学专业委员会常委、四川大学华西医院刘苓教授主持。刘教授对出席本次会议的各位领导、全国和省内的各位专家及代表表示最热烈的欢迎和最

诚挚的感谢，并隆重介绍了出席开幕式的领导和嘉宾：四川大学华西医院党委书记**程永忠教授**，四川省医学会副秘书长**万绍平教授**，中华医学会消化病学分会主任委员、四川大学华西医院**唐承薇教授**，中华医学会消化病学分会候任主任委员、上海交通大学医学院附属仁济医院**房静远教授**，中华医学会消化内镜学分会候任主任委员、海军军医大学第一附属医院（长海医院）**金震东教授**，中华医学会内科学分会前任主任委员、空军军医大学西京医院**韩英教授**，中华医学会消化病学分会副主任委员、北京协和医院**李景南教授**，中华医学会消化病学分会副主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院**邹多武教授**，四川省医学会消化病学专业委员会主任委员、四川大学华西医院**吴浩教授**，四川大学华西医院终身教授**欧阳钦教授**，西部战区总医院消化内科及全军肝病诊治中心主任**蒋明德教授**以及来自省内外的著名专家与学者。



四川大学华西医院刘苓教授主持开幕式

四川省医学会消化病学专业委员会主任委员、四川大学华西医院吴浩教授在致辞中感谢为消化事业开疆拓土的老一辈消化人，同时也欣慰于青年消化医生的成长，他们承载着我国消化发展的未来与希望。本次消化疾病学术会议邀请了国内的顶尖专家进行学术报告和专题讲座，希望这些宝贵的经验和见解能够为临床实践和科研工作带来新的启发和思考；此外，会议特设青年论坛，为青年医生提供分享研究成果与创新思路的平台，展现新一代消化人的风采、风貌！



四川大学华西医院吴浩教授致辞

四川大学华西医院党委书记程永忠教授对莅临会议的各位领导和来宾表示衷心的感谢。致辞中，程教授指出新时期医学高质量发展的关键在于“一强五新”，“一强”是指加强党对公立医院的全面指导，“五新”则是新趋势、新体系、新项目、新动力和新文化。在“五新”中，程教授重点介绍了“新趋势”的内涵——学科发展创新、技术创新、服务模式创新以及信息化支撑创新，希望各位同仁从消化病学发展出发进一步探索其内涵，拓展外延，汇聚多学科的力量助力消化病学事业的发展。



四川大学华西医院党委书记程永忠教授致辞

消化疾病作为影响人类健康的重要疾病，一直以来都备受医学界的关注。四川省医学会副秘书长万绍平教授指出面对日益复杂多变的疾病谱和患者日益增长的健康需求，需要不断探索、创新。本次会议以“聚焦消化创新，引领消化前沿”为主题，万秘书长希望通过搭建高水平的学术交流平台，汇聚国内消化医学领域的精英和学者，共同探讨消化病学相关的前沿问题、热点问题，分享最新的科研成果和临床经验，推动消化病学的学术繁荣和进步，为患者提供更加精准高效的医疗服务。



四川省医学会副秘书长万绍平教授致辞

天府消化疾病学术大会已与全国各地的消化同仁携手走过二十余年，2024年如约再次相聚成都。中华医学会消化病学分会主任委员、四川大学华西医院唐承薇教授希望全国的消化同行能够一如既往地支持和厚爱四川消化，也希望华西医院能够继续支持消化学科的建设和发展。在过去20年间，虽然四川消化、华西消化进步很快，但与全国先进地区还存在一定的差距，只有时刻保持危机感，继续向国内优秀同行学习，才能实现建设健康四川、美丽天府的目标，在中华消化的大家庭里与全国同道携手并进。最后，唐教授预祝本届天府消化学术会议取得圆满成功。



四川大学华西医院唐承薇教授致辞

中华医学会消化内镜学分会候任主任委员、海军军医大学第一附属医院（长海医院）金震东教授在致辞中表示天府消化疾病学术大会作为西南地区的标杆性会议，为全国的医学同道搭建了一个很好的交流、学习平台。同时，金教授谈到了有关消化内镜模式管理，强调消化内镜治疗方面，选择合适的患者至关重要，提醒各位消化内镜医生谨记该做的手术一定要做，不适合内镜手术的一定不要做，并指出对现有手术技术的熟练掌握是消化内镜治疗的关键。



海军军医大学第一附属医院（长海医院）金震东教授致辞

房静远教授：肠菌与结直肠癌：2024 年的新进展

上海交通大学医学院附属仁济医院房静远教授结合 2024 年重要研究，对肠菌与结直肠癌关系的最新进展进行了总结。其中，中国学者取得了多项新成果。例如王良静教授团队发现约氏乳杆菌关键代谢产物吡啶丙酸可提高多种肿瘤的免疫治疗疗效；于君教授团队发现麦芽香肉杆菌促进肠道维生素 D 的产生以抑制雌性小鼠结直肠癌等重要研究结果；房教授团队也发表了有关具核梭杆菌、共生梭菌一系列研究成果，其中 2024 年 8 月最新发表的研究中明确阐述了具核

梭杆菌 RadD 蛋白的作用机制与调控方式，证明了具核梭杆菌 RadD 蛋白与宿主膜受体 CD147 互作可加速结直肠癌进展。



金震东教授：胰腺疾病的超声内镜诊治进展

海军军医大学第一附属医院金震东教授从四个方面详细阐述了胰腺疾病的超声内镜（EUS）诊治进展。胰腺 EUS 活检技术进展方面，金教授从 EUS-FNA/FNB 穿刺的准确性、穿刺技术以及穿刺的具体应用等角度进行了具体分析，并指出想要提高穿刺的阳性率，需要与病理医生联合诊断；胰腺 EUS 消融技术进展方面，金教授结合相关研究数据，指出 EUS 引导下胰腺囊性肿瘤消融术（EUS-PCA）、快速乙醇消融术、高强度聚焦超声消融等技术的优势与具体应用；EUS 引导下

胰管引流（EUS-PDD）进展方面，该技术是在传统的 ERCP 技术失败后处理胰管主干梗阻的一项有价值的技能，在外壳解剖结构改变的情况下，尤其有价值；EUS 引导下胰管假性囊肿/胰周积液治疗方面的进展主要体现在相关指南的发布以及相关技术的开展，例如孙思予教授开发的 Hot AXIOS 系统，应用该技术进行超声内镜引导的胰周积液引流是安全有效的。



唐承薇教授：感冒——肝硬化患者如何应对

肝硬化患者容易感冒，感冒后难以自限，这可能与肝硬化患者系统炎症水平高、免疫功能低下相关。四川大学华西医院唐承薇教授在报告中重点讲解了肝硬化患者感冒后的

治疗方案，唐教授建议肝硬化患者应长期低剂量服用 COX-2 抑制剂，既可以改善患者免疫失功能，显著减少出血、感染等失代偿事件的发生率，此外，还可以减少感冒推动的肝硬化失代偿，使感冒症状容易自限。对于肝硬化患者的流行性病毒性感冒的治疗，唐教授指出应坚持基础肝病治疗，早期可使用奥司他韦、阿比多尔等药物，发热可用 COX-2 抑制剂进行治疗。但需要注意的是肝硬化患者感冒后应慎用 OTC 复方制剂，并需要及时评估患者是否合并细菌感染。



韩英教授：2024 年自身免疫性肝病研究进展

自身免疫性肝病是因体内免疫功能紊乱引起的一组特殊类型的慢性肝病，主要包括原发性胆汁性胆管炎（PBC）、

自身免疫性肝炎（AIH）、原发性硬化性胆管炎（PSC）以及IgG4相关硬化性胆管炎等疾病。空军军医大学西京医院韩英教授从机制研究、治疗、评估标准、应答不佳的危险因素以及新型疗法、面临的挑战方面对上述四大疾病进行了详细的分享。以PBC为例，虽然目前PBC的发病机制仍然无法完全阐明，但可以通过单细胞测序对PBC患者的肝内及外周血免疫细胞特征进行有效分析，熊去氧胆酸（UDCA）是治疗PBC唯一的一线药物，但是仍有30%的患者对UDCA治疗应答不佳，新的PPARs激动剂为PBC患者瘙痒症状的缓解带来新的可能。



李景南教授：慢性萎缩性胃炎分类及诊治要点

慢性萎缩性胃炎发病率高，病因各异，临床表现并不特异，因此诊断较为困难。北京协和医院李景南教授的报告从慢性萎缩性胃炎特点及分类、不同类型慢性萎缩性胃炎的临床特征、基于分类的萎缩性胃炎诊治要点几个方面进行了分享。幽门螺杆菌（Hp）感染是导致萎缩性胃炎的主要原因之一，此类萎缩性胃炎癌变风险高，治疗上应重视Hp根除以及对肠化的逆转。另一个重要的慢性萎缩性胃炎病因是自身免疫因素，此类萎缩性胃炎近年来发病率呈现升高趋势，常伴随消化系统外症状，李教授提示临床应注重识别相关症状，早期诊断。



邹多武教授：ERCP 在胰腺疾病诊治中的应用

上海交通大学医学院附属瑞金医院邹多武教授以《ERCP 在胰腺疾病诊治中的应用》为题进行学术报告，分享了 ERCP 用于急性胰腺炎、慢性胰腺炎、自身免疫性胰腺炎以及胰腺导管腺癌(PDAC)诊治中的相关临床问题。邹教授强调当 ERCP 用于胆源性急性胰腺炎时，一定是在有结石明显嵌顿、发生急性胆管炎时使用；而 ERCP 在慢性胰腺炎的治疗主要是用于对胆管、胰管进行有效引流；此外，自身免疫性胰腺炎只有在合并重度梗阻性黄疸时，才考虑使用 ERCP 下胆道引流；在早期胰腺导管腺癌中，ERCP 具有较大的诊断价值。



吴浩教授：非肝硬化门静脉血栓的诊治与管理

门静脉栓塞（PVT）是指门静脉主干及其分支、小分支或属支发生的非恶性梗阻，从病因分类来看，PVT分为肝硬化PVT与非肝硬化PVT，其中，非肝硬化PVT发生率不高，但可产生严重的临床后果。因此，在临床诊断时，四川大学华西医院吴浩教授指出应高度重视非肝硬化PVT的病因筛查，关注医源性PVT的发生。治疗时，吴教授提出非肝硬化新近PVT应积极地启动早期抗凝治疗，此外，吴教授还重点讲解了经颈静脉肝内门体分流术（TIPS）的应用，认为TIPS及其拓展技术治疗非肝硬化急慢性PVT逐渐得到认可，在技术上是可行的，但TIPS治疗PVT的手术路径、适应证以及可能产生的并发症还需进一步的深入研究。



胡兵教授：医疗模式改革——结直肠息肉门诊治疗

四川大学华西医院胡兵教授指出除了位于直肠、乙状结肠的增生性的微小息肉（ ≤ 5 mm）以外，所有息肉都应被切除。但传统医疗模式下的息肉切除均需住院治疗或日间手术。但面对体检人群剧增、大量小息肉被检出、所有患者均有一次性处理息肉的强烈愿望等因素，开展门诊息肉切除势在必行。报告中，胡教授分享了四川大学华西医院门诊息肉切除治疗的开展情况，指出门诊息肉切除具有节约医疗资源，避免挤占医疗资源（候床、重复内镜）、符合病患利益，提高住院病床周转利用率、缩短复杂疾病治疗的等待周期等优势。此外，胡教授认为想要将门诊息肉切除做好，还要考虑结直肠息肉全程管理团队的建设及患者的有效管理等问题。



分会场：面面俱到，促进大消化事业全面发展

除了主会场精彩的专题报告外，本次会议还另设有 17 个分会场，包括消化领域新进展系列会场、消化青年会场、肠道微生态与 IBD 诊疗进展会场、消化器官对话会场、护理会场、介入会场、肝胆胰疾病诊疗进展会场、肝病转化医学会场、胃肠疾病诊疗进展会场、内镜诊疗新技术以及消化病例讨论会场，几乎涵盖了消化疾病相关的所有学科，通过展示创新研究结果、实用的临床经验、深入的理论探讨以及新型的治疗方法和药物，以学术搭建桥梁，以交流共促消化前沿发展。





总结

一场淋漓的细雨将成都带入寒冬模式，但会议现场浓郁的学术氛围以及各位同道高涨的学习热情却如同春日的暖阳一般，温暖着每一位参会人员的心，同时，报告嘉宾的精彩汇报、主持嘉宾的妙语连珠以及与会人员的踊跃发言，都为此次会议留下了浓墨重彩的一笔！同时，会议的成功举办，既离不开会务组的精心安排与辛勤付出，也离不开各位爱心企业的鼎力支持。相聚千里，友谊长存，期待 2025 再聚成都，与各位消化同仁、医学同仁共话消化事业发展新前沿、新技术以及新理念！