

令和元年度 良質な医師を育てる研修
「腹腔鏡セミナー第2回」
(第38回国立病院機構内視鏡手術セミナー)

内視鏡外科手術の歴史

内視鏡開発の歴史

内視鏡外科手術 世界と日本

国立病院機構内視鏡手術研究会のあゆみ

国立病院機構東京医療センター名誉院長

厚生労働省顧問

松本純夫

2020年1月24日

内視鏡外科手術の歴史

- 1987年にMouretによるLap-Cから始まった低侵襲手術から既に33年
- しかし2020年になってもNHO施設の全てでAdvanced Endoscopic Surgeryの取り組みがされていないのも事実
- 既存の開腹外科手術は内視鏡手術に置き換わってきた。どこまで進むのだろうか？
- **個人的にはRobott assisted surgeryが中心になっていくと感じる**
 - メディカロイド、バーブサージカル、リバーフィールド、メドトロニックス、等

かつて腹部や胸腔内の腫瘍などの摘出手術は、開腹によるものが当然とされていたが、リヨンで開業していた外科医のムレ博士は、1987年にCCDカメラを用いた世界初の実用的な手技による腹腔鏡下胆嚢摘出手術を行い、現代の内視鏡外科手術の急速な普及と技術革新への端緒を開いた。

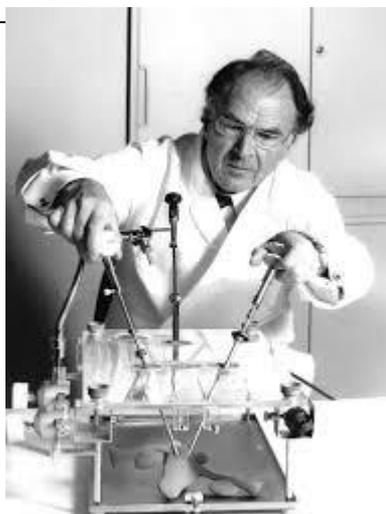
腹腔鏡下の胆嚢摘出手術自体はミューヘ博士(Dr. Eric Muhe)の先例もあったが、ムレ博士は婦人科におけるセム博士(Dr. Kurt Semm)の技法に独自の工夫を加え、より困難な外科手術に応用した。この成功はデュボワ博士(Dr. Francois Dubois)ペリサ博士(Dr. Jacques Perissat)らと共に広められ、今日の外科手術の概念を全く変えることとなった。



Dr. Philippe Mouret

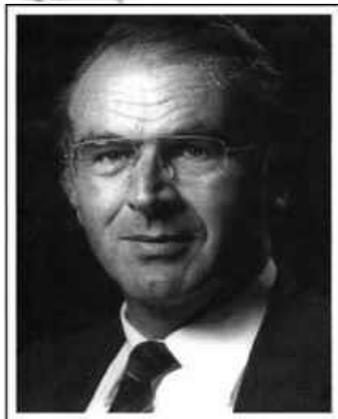
- **最終学歴** 1966年 リヨン大学医学部博士課程(医学博士) **職歴** 1. 病院勤務 1957年 リヨン病院勤務医試験合格 1960年 リヨン病院研修医試験合格 1964年 リヨン病院研修医金賞候補 1966~1970年 リヨン病院外科助手 1967~1970年 救急外科医 元リヨン病院内勤外科医、元パリ病院内勤外科医(指導教授 Bismuth教授) 2. 教職 1962年 解剖学講師 1963年 検死解剖医 1964年 法医学監督官 1961~1964年 勤務医および研修医向け講師 ほか、以下の各大学にて腹腔鏡手術の講義を担当 パリ、リヨン・サンティエンヌ、ニース、クレモン・フェラン(C.I.C.E)、トリノ(イタリア) 3. 個人開業 1968年~2001年 リヨン開業医 1981年~現在トリノ(イタリア・ピエモンテ州)の個人病院勤務 2000年4月~2006年7月 ハノイ・フレンチホスピタル(Ben Vien Viet Phap)嘱託勤務 ほか、実践教育プロジェクト「Into The Field」の一環として Krishna Hospital in Arnad(インド・ガジャラト州)に出向 **学会活動** フランス外科学会会員、リヨン外科学会会員、フランス外科医師会会員、フランス内視鏡外科学会(S.F.C.E)創立者・初代会長、フランス腹腔鏡外科学会(S.F.C.L)会員 **表彰歴** 1992年 Delannoy Robbe 賞(フランス国立医学アカデミー) 1993年 Bullukian 賞(リヨン外科学会) 2000年 湖南大学(現・中南大学湘雅医学院、中国・湖南省長沙市)名誉博士号 2002年 アメリカ腹腔鏡学会賞(アメリカ・ニューオリンズ) 2006年 フランス外科医師会名誉会員 **軍役** フランス医療予備隊軍医大佐
- **UNIVERSITARY TITLES** Doctorate (Thesis Lyon 1966) **HOSPITAL TITLES** Lyon's Hospitals « Externe » (Competitive examination 1957) Lyon's Hospitals « Interne » (Competitive examination 1960) Lyon's Hospitals « Gold medal Interne » (nomination 1964) **HOSPITAL FUNCTIONS** Lyon's Hospitals Assistant Surgeon from 1966 to 1970 Emergency Surgery's Surgeon from 1967 to 1970 Former Attached Surgeon of Lyon's Hospitals Former Attached Surgeon of Paris's Hospitals Service of Pr. Bismuth **TEACHING FUNCTIONS** Anatomy's Instructor 1962 Anatomy's « Prosecteur » 1963 Anatomy's « Chef de travaux » 1964 Lecturer for « Externat » and « Internat » from 1961 to 1964 Participation to University teachings of Surgical Endoscopy Paris, Lyon Saint-Etienne, Nice, Clermont-Ferrand (C.I.C.E.), Torino (Italy) **PROFESSIONAL ACTIVITIES** Private activity from 1968 to 2001 in Lyon Private activity in private hospital in region of Piemonte (Torino, Italy) since 1981 Private activity in time share in Ha Noi Ben Vien Viet Phap, Viet nam from April 2000 to July 2006 Missions of practical teaching « into the field » (Krishna Hospital in Arnad, Gujarat's province, India) **SCIENTIFIC SOCIETIES** Member of ACADEMY OF SURGERY Member of Lyon's Surgical Society Member of French Surgical Association Founding Member and First President of French Surgical Endoscopic Society (S.F.C.E.) Member of French Laparoscopic Surgery Society (S.F.C.L.) **DISTINCTIONS and AWARDS** Prize winner of National Medical Academy (Delannoy Robbe's prize 1992) Prize winner of Lyon's Surgical Society (Bullukian's prize 1993) Honorary Professor of Hunan Provincial People's Hospital University of Changsa (Hunan, China) 2000 Award from American Society of Laparoendoscopic Surgeons (New Orleans, United States) 2002 Honorary Member of the French Surgical Association 2006 **MILITARY SITUATION** « Médecin Colonel » in Reserve corps]
- このレポートは、2007年11月19日 東京、帝国ホテルにおいて行われた第28回本田賞授与式記念講演の要旨をまとめたものです。This report is the gist of the commemorative lecture at the twenty eighth Honda Prize Awarding Ceremony on the 19th November 2007 Imperial Hotel, Tokyo

Kurt Semmも世間の常識と戦っていた



- Mouretの本田賞受賞(2007年)講演から

- ドイツ・キールの Kurt Semm は、腹腔鏡を使った子宮外妊娠患者の卵巣嚢胞と、子宮付属器の切除手術を開始した人です。そして 1980年、完全に腹腔鏡下での虫垂切除手術を世界で初めて実施しました。しかしそのことを論文発表しようとする、越権行為の咎で外科活動の停止を求められました。1983年、私(Mouret)が自作の融合技法で初めての腹腔鏡下虫垂切除手術を行った時、Semmの論文はまだ公表されていませんでした。



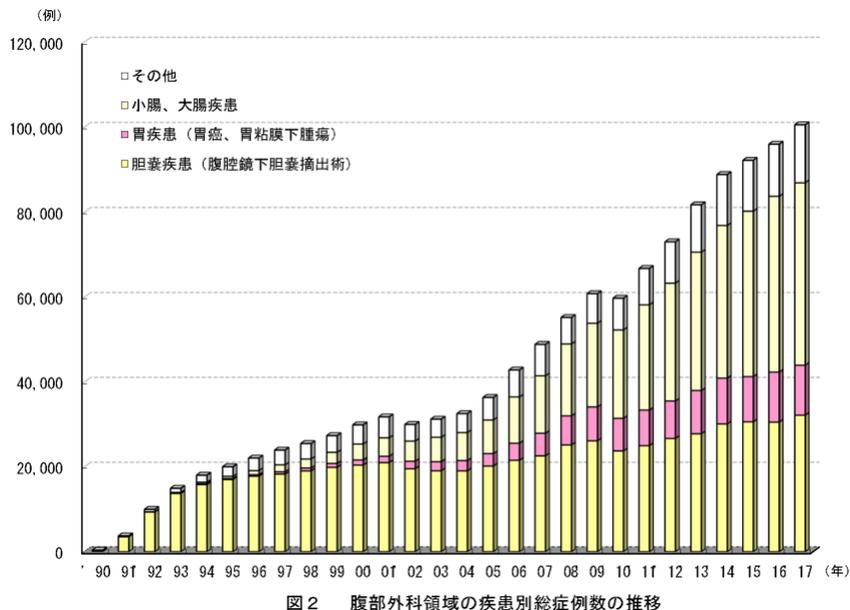
Semmはドイツの婦人科医であり、低侵襲手術の先駆者でした。彼は「現代の腹腔鏡検査の父」と呼ばれています。

1927年3月23日生まれ:ドイツ ミュンヘン
死亡: 2003年7月16日, アリゾナ州ツーソン

2017年100,529例の腹腔鏡手術 腹部手術全体との比率は？

1990年～2017年

2011年～2013年 NCD

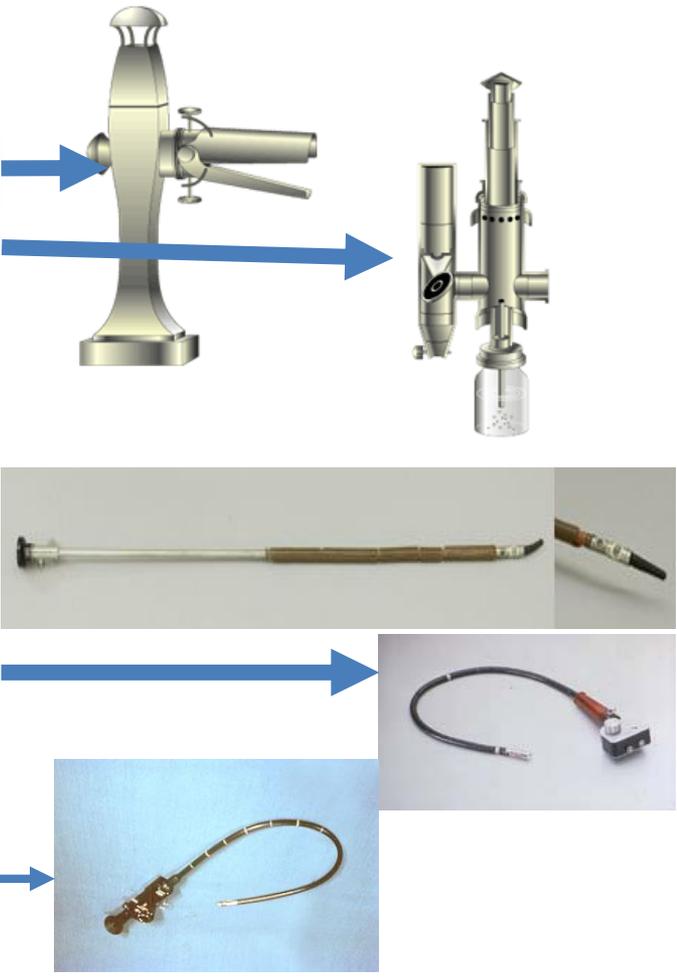


7術式の症例数と手術死亡率

	症例数	腹腔鏡手術割合	全体死亡率	腹腔鏡手術死亡率	腹腔鏡手術死亡リスク	腹腔鏡手術標準化死亡比
胃切除術	101481	39.0%	1.07%	0.43%	0.61%	0.71
胃全摘術	57997	15.7%	2.27%	0.89%	1.21%	0.73
右半結腸切除術	59246	34.8%	2.20%	0.55%	0.78%	0.71
低位前方切除術	51632	48.6%	0.74%	0.56%	0.59%	0.95
食道切除再建術	16556	37.6%	3.03%	2.44%	2.71%	0.90
肝切除術(外側区域を除く1区域以上)	23489	5.1%	3.69%	2.27%	2.72%	0.83
膵頭十二指腸切除術	26668	1.2%	2.86%	2.50%	2.54%	0.98

表1 内視鏡の歴史

1807	Lichitleiter(Bozzini, Germnay)
1853	Endoscope (Desomeauz, France) observed urethra & larynx
1868	Rigid Gastroscope (Mickulitz) observed esophageal cancer
1881	Rigid gastroscope (Mickulitz)
1932	Flexible gastroscope (Shindler)
1950	Gastrocamera (Uji & Olympus)
1957	Fiberscope (Hirshowitz), Sigmoid camera (Matsunaga)
1963	Fiberscope made in Japan
1965	Colomofiber
1968	Duodenoscope
1971	Jejunoscop
1974	Choledochoscope, Pancreaticoscope



歷史年表

1987	<i>Lap Cholecystectomy (Mouret)</i>
1990	Lap cholecystectomy in Japan (Yamakawa)
1990	Lap repair of perforated ulcer (Nathanson)
1990	Lap inguinal hernia repair (Schultz, USA)
1990	Lap Appendectomy (Getz)
1991	Lap inguinal hernia repair in Japan (Matsumototo)
1991	Lap Nissen's fundoplication (Dellamagne,Beldgum)
1991	Harmonic scalpel (Amaral, USA)
1992	Lap splenectomy(Thibault)
1993	Laparoscopic coagulation shears (LCS)
1993	Lap local excision ot the stomach, Lesionlifting method (Oogami,Japan)
1994	Lap intragastric surgery (oohashi, Japan)
1995	Thoracoscopic esophagectomy (Akaishi, Japan)
1995	Lap in-situ F-P bpass (Matsumoto Japan)
1995	Minimally invasibe direct coronary artery bypass MIDCAB (Robinson, USA)
1995	Hand ssisted laparoscopic surgery:HALS (Kusminsky)
1997	Sonosug scissors (Olympus)
1997	Endoscopic in-situ F-P bypass (Sano, Matsumoto)
1998	Endoscopic subfascial dissection of perforators without CO2 gas (Shirasugi,Matsumto)

何となくNHOでは鏡視下手術が下火になった

世界における術式開発

- 1995 Thoracoscopic esophagectomy
(Akaishi, Japan)
- 1995 Lap in-situ F-P bypass
(Matsumoto Japan)
- 1995 **Minimally invasive direct coronary artery bypass MIDCAB**
(Robinson, USA)
- 1995 Hand assisted laparoscopic surgery: **HALS** (Kusminsky)
- 1997 **Sonosug scissors (Olympus)**
- 1997 Endoscopic in-situ F-P bypass
(Sano, Matsumoto)

NHOにおける動向

1996～1997年

班長横浜東病院 雨宮邦彦、「内視鏡下手術の適応拡大と安全な手術手技の検討—緊急症例を中心として」が組織された。

研究会は1997年10月に**国立病院療養所内視鏡下手術研究会**として開催し、以後国立病院療養所総合医学会と同時に開催され、7回ほど続いたとされている。

国立病院機構内視鏡手術研究会の由来

関東信越ブロック院長協議会の承認を得て発足

「**良質な医師を育てる研修**」の一つとして行われている本セミナーは、もともと全国国立病院院長協議会関東信越ブロックが安全で良質な鏡視下手術を機構内で行われるよう企画し、**2006年12月に第1回**のセミナーが富士宮のATCで行われたことに始まる。当時の名称は「**国立病院機構関東信越ブロック内視鏡外科手術セミナー**」であった。当初からチーム医療として鏡視下手術を位置づけ、指導医、専修医、看護師を一組としてトレーニングすることにしたことが特色であった。第1回の参加施設は栃木病院、沼田病院、災害医療センター、埼玉病院、甲府病院、中信松本病院、長野病院と東京医療センターからの24名であった。また日本内視鏡外科学会に後援手術セミナーとして申請し、学会主宰の技術認定制度申請時のポイントとなるように配慮した。

全国院長協議会の承認を得て全国から受講者を募集

その後、全国院長協議会の承認を受けて**2007年6月30日に開かれた第4回から全国から希望者を受け入れる**ことになった。また休眠状態にあった国立病院・療養所内視鏡下手術研究会を掘り起こし、名称を国立病院機構内視鏡手術研究会として学会に登録し正式なセミナー主宰者として承認を受けた。

本部承認の研修

2010年から機構本部が医師向けに研修の機会「良質な医師を育てる研修」を設けることになり、第14回から本部承認の研修となった。第14回は郡山のジョンソン・エンド・ジョンソンの研修センターで、第15回は富士宮のコビディエンATCで開催された

2011年は3月11日の東日本大震災、福島原発事故のためもあり、郡山での研修開催を諦め、9月に八王子のオリンパスMテックで第16回、12月にATCで第17回を開催することになった。また2012年？から座学とドライラボでの実技研修を半日追加し、アニマルラボ1日と加え、1.5日の宿泊研修に強化した。それに合わせテキストも再編集し第5版とした

2014年3月 松本純夫が東京医療センター院長退任

金田悟郎 現相模原病院院長を中心としたグループ指導体制に移行
(松本の個人的理解です)