

淄博医学会妇科内镜学专业委员会成立

桓台妇幼为主委单位 周克水任主委 同时邀请国内知名专家召开研讨会



淄博市医学会副会长张瑜主持成立大会。



桓台县妇幼保健院院长周克水当选主委。

淄博市妇科微创技术发展取得可喜成果

妇科内镜技术走在全国前列

11月2日，淄博市妇科内镜学专业委员会成立大会召开。目前，我市已经拥有一支技术力量强、专业水平高的妇科内镜专业人才队伍，各医疗机构对妇科内镜技术的探索和研究各具特色，全市妇科内镜技术走在全国前列。

随着现代医学和微创技术的不断发展，内镜技术成为医学领域中具有革命性的事件，它使疾病诊治从宏观走向微观，从开腹走向微创。1997年《中华妇产科杂志》发表我国自行草拟的“两镜”操作规范。1998年，桓

台县妇幼保健院成功实施首例妇科腹腔镜手术，标志着我市正式拉开研究、探索腹腔镜手术的序幕。

近年来，我市各医疗机构在妇科内镜技术领域进行了积极的探索、尝试和研究，并取得了令人可喜的成果。2014年，为进一步促进我市妇科内镜技术的全面发展，并在妇科内镜领域进行更深入、有效的探索和研究，桓台县妇幼保健院在淄博市医学会的指导下，积极筹备、组建淄博市医学会妇科内镜学组。

淄博市妇科内镜学组组建以来，

积极致力于全市妇科内镜技术的探索和发展，开展形式多样的技术培训和学术交流活动，共同推进全市妇科内镜技术的提高。

五年来，中国宫腔镜泰斗夏恩兰教授，北京协和医院妇产科副主任向阳教授等众多国内著名妇产科专家多次莅临我市进行学术交流和手术指导，促进了我市妇科内镜技术水平的全面发展和提高。追溯我市的“两镜”微创手术的历史，可以说几乎与国内妇科内镜技术发展同步，在某些领域已经走在了国内前列。

淄博市妇科内镜学专业委员会成立

微创妇科探索研究进入新时期

11月2日，淄博市医学会妇科内镜学专业委员会成立暨妇科肿瘤与微创创新进展学术会议在桓台召开。淄博市医学会副会长张瑜亲临大会，并主持淄博市医学会妇科内镜学专业委员会选举、成立大会。

据了解，本届妇科内镜学组专业委员会由18个单位，66名人员组成。其中主任委员1名，副主任委员10名，秘书1名。经过推荐选举，淄博市医学会妇产科学会副主任委员、桓台县妇幼保健院院长周克水被推选为首届淄博市医学会妇科内镜学专业委员会

主任委员。

1998年，经淄博市卫生局批准成立，桓台县妇幼保健院在我市成立第一家微创诊疗中心，揭开了我市研究、探讨妇科微创诊疗技术的序幕。2003年11月，微创中心被评为淄博市首批“卫生行业特色专科”；2013年，被国家卫计委列为“全国妇科内镜综合培训基地”；2019年，被山东省妇幼保健协会列为“山东省基层妇幼保健妇科内镜培训基地”。到目前，桓台县妇幼保健院微创中心成功开展微创手术六万余例，多次在国内及国际妇

科微创学术交流会上作手术示演或学术报告，患者和学员来自全国各地。

周克水表示，淄博市医学会妇科内镜学专业委员会的成立，标志着我市微创妇科的探索和研究进入一个新的历史时期，为我市妇科内镜专业人才构建了一个相互学习、广泛交流的学术平台。借助这一平台，今后将加强与国内外专家的合作与交流，更快、更好地了解和掌握国内外妇科内镜发展的新动向，促进我市妇科内镜诊疗水平再上新台阶。

周克水简介



周克水，中共党员，桓台县妇幼保健院院长。淄博市内镜学专业委员会主任委员，中国医师协会微创医学专业委员会手术安全及质量控制学组委员，山东省疼痛研究会妇科分会副主任委员，淄博市妇产科学会副主任委员，山东省基层妇幼保健妇科微创培训基地负责人。

1998年9月，成功开展我省第一例腹腔镜妇科手术，在国内较早开始了对腹腔镜诊疗技术的探索研究。擅长腹腔镜下子宫肌瘤摘除、子宫切除、甲状腺手术、脾切除术、胆囊胆总管取石等常见微创手术，以及盆腔淋巴结清扫、子宫广泛切除等一系列难度较高的微创手术，患者和学员来自全国各地。

先后在《中国微创外科》、《中国实用妇科与产科杂志》等杂志发表专业论文30余篇；多项科研成果获淄博市科技进步奖；多次在国内及国际学术交流会上作手术演示，得到中外专家一致好评。

近年来，荣获“淄博市优秀科技工作者（记三等功）”、“振兴淄博劳动奖章”、“感动淄博人物”、“淄博市最佳服务明星”等荣誉称号。

淄博市妇科专家与国内知名妇科微创专家同台交流 现场演示保留生育功能宫颈癌手术

“随着微创技术的发展，宫颈癌保留生育能力手术给广大需要保留生育功能的年轻宫颈癌患者带来希望，被誉为当今最具有人文精神的治疗技术”，11月2日，淄博市医学会妇科内镜学专业委员会召开第一次学术盛会，上海市医学会内镜学组组长、中国及亚太地区微创妇科肿瘤协会理事刘开江教授与我市部分专家同台演示了保留生育功能的宫颈癌妇科微创手术。

宫颈癌是女性最常见恶性肿瘤之

一。传统的宫颈癌手术创面大，导致患者生殖能力丧失。随着医疗水平的不断提高及微创技术的飞速发展，近年来，宫颈癌治疗中保留生育能力的观念被广为接受。

刘开江指出，宫颈癌患者是否能够保留生育功能是需要医生审慎对待的临床问题，宫颈癌属于恶性肿瘤，保障生命安全对于患者来说是第一重要的问题。只有在这一前提之下，才可以谈保留患者的生育能力。目前保留生育功能的手术大致包括：宫颈锥

切术；根治性宫颈切除术、经腹根治性宫颈切除术、经腹腔镜下根治性宫颈切除术、机器人辅助根治性宫颈切除术等。

刘开江强调，从文献及前瞻性研究来看，宫颈癌保留生育能力手术与宫颈癌广泛根治术在复发风险方面无明显差异，这是这一手术方案得到认可的前提。对于宫颈癌保留生育能力手术，术前要选择合适的适应症，术后要积极随访，严密观察预后情况，确保患者生命安全。



上海交通大学附属医院刘开江教授作报告。



专家同台现场手术演示。