

出國報告（出國類別：國際學術研討會）

第二十二屆台日韓婦科病理研討會心得報告

服務機關：台中榮民總醫院

姓名職稱：謝耀文 住院醫師

派赴國家/地區：韓國

出國期間：2018/10/05~2018/10/07

報告日期：2018/10/22

摘要（含關鍵字）

註：關鍵字（至少一組），摘要約 200-300 字。

第二十二屆台日韓婦科病理研討會，於韓國舉辦，大會主題是性索基質細胞瘤（sex cord stromal tumor）。會中對於各種此類的腫瘤，如純基質細胞瘤，混合性索及基層細胞瘤等等，皆有討論。其中現在較為令人注意的是基因突變方面的檢測，如 FOXL2 及 DICER1 基因和這些腫瘤發生的關係，及預後的相關，目前都正在研究當中。由於這類疾病發生率很低，所以案例蒐集不易，以後的目標應該是跨中心，甚至跨國的合作研究的方向發展。

關鍵字：sex cord stromal tumor, leydig-sertoli cell tumor, FOXL2, DICER1.

目 次

摘要	1
目的	1
過程	2
心得	2
建議	3
附錄	3

內文

一、目的

這次我前往韓國光州的全南國立大學醫學院，參加第二十二屆台日韓婦科病理研討會，目的有二：其一是到會議上聽取台日韓三國專研婦科病理的醫師學者們的寶貴知識與經驗，而且本次的主題是性索基質腫瘤，是相當少見的疾病，所以每個經驗都是非常珍貴的。目的其二是到會議上張貼海報，與其他婦科病理醫師討論我們手上的罕見病例，交流意見，也同時提升本院在國際上的能見度，而且這樣的討論對於還是住院醫師的我助益良多。

二、過程

這次早上 10/5 由桃園機場出發，飛至首爾，再轉國內線至光州，到達下榻旅館已是晚上。隔天是整天的會議議程。首先由台日韓三國的代表致詞，我國代表團這次榮幸由病理學會賴理事長帶隊參加，亦由他代表致詞，並分享我國在性索基質腫瘤大約近二十年的經驗和論文。而上午的議程是一個特別講座和三個短講，主題扣住本次大會主題，討論到性索基層腫瘤中卵巢的 Sertoli-Leydig tumor 在韓國的最新研究，他們發現 DICER1 基因的突變只佔約 15%，但和腫瘤包含其他細胞分化(如腸道細胞)有相關。而 Ki-67 如果比較高的話，是決定比較容易復發的預後因子。

用完午餐後接著是海報時間。我報告了一個少見的病例，討論當轉移的 epithelioid trophoblastic tumor 的染色只有局部染上時，應該如何診斷。報告後得到不少有用的經驗回饋。下午再來是病理切片討論會，討論一些婦科病理少見的腫瘤和鑑別診斷，對我來說，實際切片的討論再對照課本上的知識讓我學到更多。

最後會議結束後是晚宴，會中請到了聲樂家和韓國傳統藝術「盤索里」說唱家的表演。而再來有請各國比較資深的老師們上台分享這個會議的歷史，以及之前他們是在什麼樣的契機下合作的。台灣的老師們也把握這個機會，宣傳明年會在高雄舉辦的台日韓婦科病理研討會。用餐時有和韓國當地的主治醫師和住院醫師討論不同國家醫界和病理界的現況，發現大家都有工作負荷很大的情形，我們都希望會有改善的一天。

三、心得

參加這次的會議讓我認識到，在台日韓三國中，性索基層腫瘤的例子都是很少的，這點和其他西方國家也是相同。而因為案例少，加上一些特別的基因檢測的發明歷史也不長，所以在這類疾病，尤其是基因分子層次上的研究，都是不足的，很多都在等待更大型的研究才能夠定論。而台灣，日本，和韓國，都是同屬於在東亞醫學較為先進的國家，雖然母語不相通，但還可以用英文溝通，實應多多合作，進行跨國的研究合作，這樣就能夠有足夠的案例和經驗，如果能夠發表大型的研究，對於醫學界會有很大的貢獻。而且東方人的基因表現或許和西方會有所不同，這也能做出和西方不同的研究成果。

另一方面，在海報報告時有看到日本代表報告了三例的 serous tubular

intraepithelial carcinoma，是我們平常比較少見的，我認為之後如果有輸卵管的檢體可以多注意一下是否有此病變。

四、建議（包括改進作法）

這次的會議讓我深深地體認到，目前病理界要發表論文，除了組織學的表現外，現在大家想要看的都是基因上是否有突變，以及這些突變到底和預後及治療有沒有關係。這次韓國有提出一些中小型的基因研究，像是 FOXL2 和 DICER1 基因的結果，但這兩個檢測敝科都沒辦法做，這方面就落後了。但像韓國那邊的研究也是他們在首爾成立一個婦科病理小組，一起分享不同醫院的病例，我想我們至少也可以在榮總體系下多做這樣的合作，不但較有效率，也可以節省成本。

五、附錄

