

出國報告（出國類別：出席國際會議）

2019 年國際泌尿外科醫學會年會 (2019 SIU)

服務機關：台中榮民總醫院

姓名職稱：陳正哲主治醫師

派赴國家/地區：希臘

出國期間：2019,10,15-2019,10,22

報告日期：2019,11,15

目 次

摘要

目的

過程

心得

建議

附錄

摘要

2019 年 10 月在希臘雅典舉行的第 39 屆年會，會議內容包含機器人手臂輔助手術的示範，且涵蓋重建手術及 MRI 融合切片，和 IRE 局部治療等。

目的

參與國際泌尿外科醫學會第 39 屆年會，於會議當中發表攝護腺癌局部治療之相關議題。

過程

會議日期:108 年 10 月 17 日至 108 年 10 月 20 日。

心得

今年 10 月 17 到 20 日在希臘雅典舉辦的第 39 屆國際泌尿科大會 (SIU)，獲邀進行演講，我的題目是：在不斷變化的晚期攝護腺癌治療領域中為患者提供適當治療。

晚期攝護腺癌在近幾年的治療興起許多方式，從一開始的局部侵犯性攝護腺癌的治療方式，接著是轉移性賀爾蒙感受型的攝護腺癌，非轉移性賀爾蒙抗拒型的攝護腺癌，乃至於轉移性賀爾蒙抗拒型的攝護腺癌。在每一個時期，過去幾年都有許多臨床試驗進行著，近年來陸續有新的證據出現，對於泌尿科的臨床醫師，在期待新的結果出現同時，對於各個研究的差異都有需要深入研究探討的地方。

賀爾蒙治療，在攝護腺癌的治療上是一個主軸，大約八成以上的病患都可以藉由賀爾蒙治療達到腫瘤縮小的功效。然而，有一些病人漸漸地會對於賀爾蒙產生抗拒性。這類的病患在以往都沒有更好的治療方式，除了化療以外。因此，這樣的病患很快就要面臨死亡。

轉移性賀爾蒙抗拒型的攝護腺癌：這一類的病患在之前化學治療是唯一的治療方式，但目前已經進展到可以使用新一代的口服抗賀爾蒙藥物，不僅可以延長病人的存活時間，也可以減緩病人的疼痛，改善病人的生活品質。這類的治療可以幫病患爭取下一線治療的機會。下一線目前有第二線的化學治療，然而毒性相當高，不見得適合大多數的病患。另外還有一些基因變異的癌症治療方法或是免疫治療也陸續研發中。

非轉移性賀爾蒙抗拒型的攝護腺癌：目前是以傳統的電腦斷層和骨頭掃描作為評估的標準，然而該項檢查仍有其限制性，在這樣的限制下，病人可能會出現賀爾蒙抗拒但是沒有發現任何的轉移部位，以往這樣的病人會建議保守治療繼續觀察等到轉移部位出現，當然有一些臨床試驗的出現，發現新一代的賀爾蒙製劑在這一類的病人仍有增加存活率的幫助。因此，這一類的病人仍然可以受惠。在這類的病人產生了另一個議題則是，如何發展更合適的影像學檢查，可以幫助早期發現轉移部位，給予正確的治療。

國際泌尿科大會 (SIU)，是源自於歐洲的泌尿科學會，來自全球各地的泌尿科醫師共同對最新的泌尿相關議題作討論。在這個會中，除了最新的知識以外，大會也針對各個主題做有系統地複習，對於年輕的泌尿科醫師有很大的幫助，對於資深的泌尿科醫師也有溫故知新的效果。

建議事項 (包括改進作法)

這次除了 30 分鐘的演講外，我們還以我的醫療管理改善經驗，“疝氣手術前的流程改善”投稿海報，也獲選為非討論式海報，在國際泌尿科大會 (SIU) 和各國的醫療人員分享我們的成果。這個會議，同時也有護理的議題可以提供投稿，對於科內的住院醫師或是護理人員，

是一個不錯的投稿國際會議管道。

感謝醫院提供這樣的機會讓我可以到國外參加這個活動，還有科內同仁的協助，讓我們的醫療品質改善成果可以登上國際舞台。