

出國報告（出國類別：出國開會）

①

2025 歐洲血液病年會與會報告

②

服務機關：血液腫瘤科

姓名職稱：李柏憲 醫師

派赴國家/地區：義大利 米蘭

出國期間：114年6月11日至114年6月15日

報告日期：114年7月14日

摘要

(摘要約 200-300 字)

承蒙中華民國血液病學會及血液腫瘤科滕傑林主任推薦，赴義大利米蘭參加 2025 年歐洲血液病學會年會 (EHA)。會議匯聚全球血液病專家，聚焦最新臨床試驗成果與治療策略，涵蓋雙特異性抗體、抗體藥物複合體及多發性骨髓瘤的 MRD 監測等重點議題。特別關注異體幹細胞移植中抗排斥藥物的最新研究，返國後已與科內同仁討論並推動治療準則更新。年會強調臨床試驗對於推動新療法及實證醫療的重要性，提供了寶貴的學習與交流機會。基於國際新知與臨床經驗，建議持續參與各期臨床試驗、強化實驗室技術與檢測能力、優化科內治療共識，並積極投入國際學術活動，以提升國內病患照護品質並縮短與國際治療水準的差距。

關鍵字：歐洲血液病學會

目次

一、 目的	1
二、 過程	1-4
三、 心得	5
四、 建議事項	6
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 持續參與各期別臨床試驗。	
(二) 優化實驗室與臨床評估量能	
(三) 推動科內治療準則更新與團隊共識	
(四) 強化國際學術參與與個人專業成長	
五、 附錄	6

一、 目的

歐洲血液病學會 (European Hematology Association, EHA) 為全球最重要的血液病學術組織之一，年會集結世界各地臨床醫師、研究者與學者，釋出多項重要臨床試驗成果，涵蓋最新治療策略及基礎研究進展，是深化專業知識與拓展視野的絕佳機會。

承蒙中華民國血液病學會邀請，並經血液腫瘤科滕傑林主任推薦，有幸參與 2025 年於義大利米蘭舉辦之 EHA 年會，並接受委託整理年會重點內容，期望將國際新知分享予國內醫師，提升臨床照護品質。

二、 過程

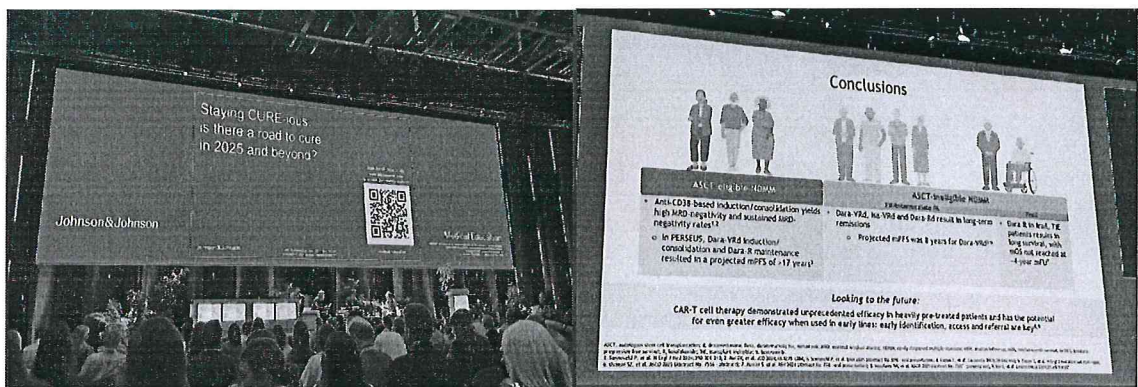
2025 EHA 於義大利米蘭 Allianz Mico 舉行，是位於舊城區，交通方便且設備完善的國際會議中心。



2025 EHA 的演講內容多元豐富，以下僅部分條列參與內容。

(一) 血液疾病衛星研討會：

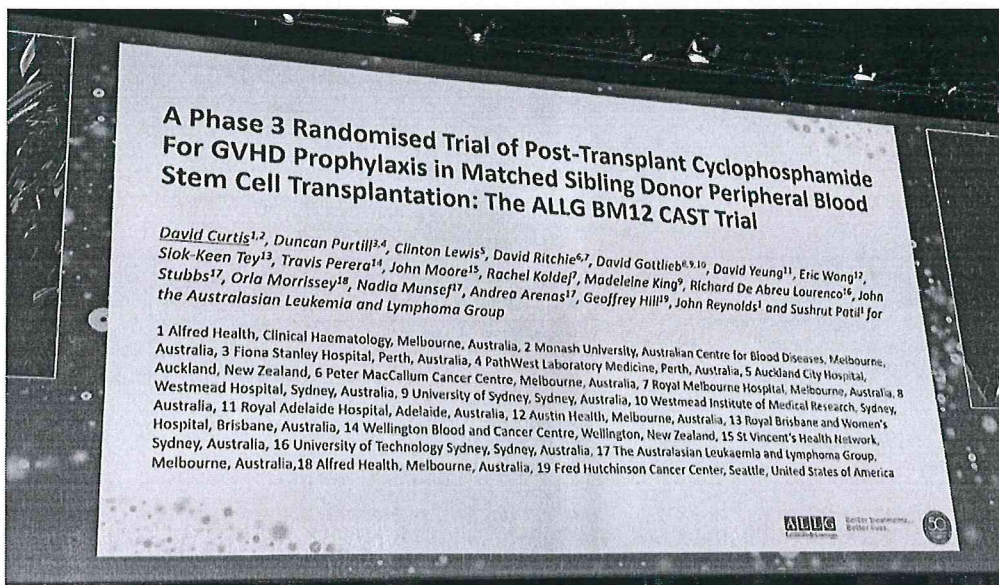
疾病最新治療共識及藥物進展臨床藥物選項，例如：多發性骨髓瘤何時可以被當作治癒的關鍵討論？



(二) 大會口頭發表

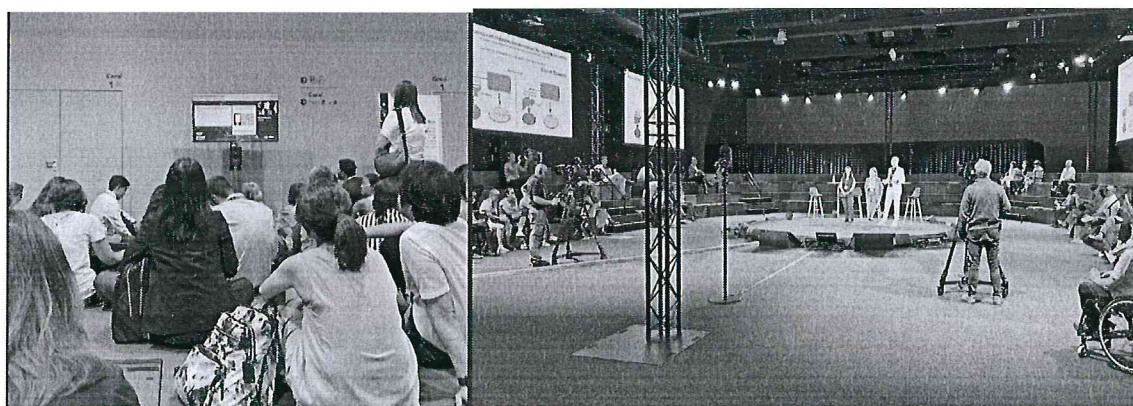
分主題進行口頭研究發表，包含各式良性或惡性血液疾病。

其中最讓人印象深刻屬澳洲及紐西蘭學者共同發表的 ALLG BM12 CAST trial，此研究指出於全相合手足捐贈者(Matched sibling donor)的抗排斥各式藥物選項中，PTCy 有其獨特地位。因此也同步於回國後與主任及科內各主治醫師達成共識，預計未來將根據最新國際研究結果，進行科內異體幹細胞移植藥物治療準則更新。



(三) 臨床議題主題性辯論

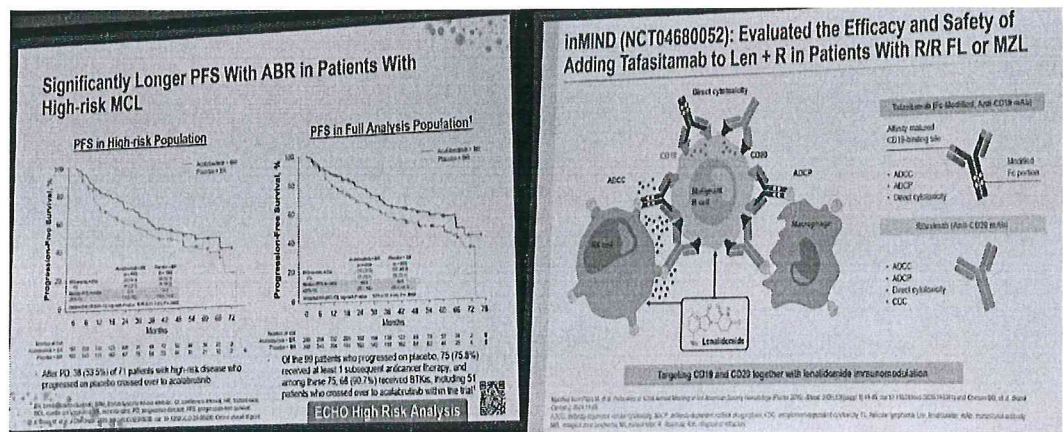
除了各式演講以外，大會也精選各式主題邀請各領域講者參與分別擔任正反方進行辯論，例如 R-CHOP 作為一線淋巴瘤治療是否足夠？多發性骨髓瘤後線的治療選項？以及是否每位急性淋巴性白血病人人都需要接受單株抗體等等有趣且重要的議題。



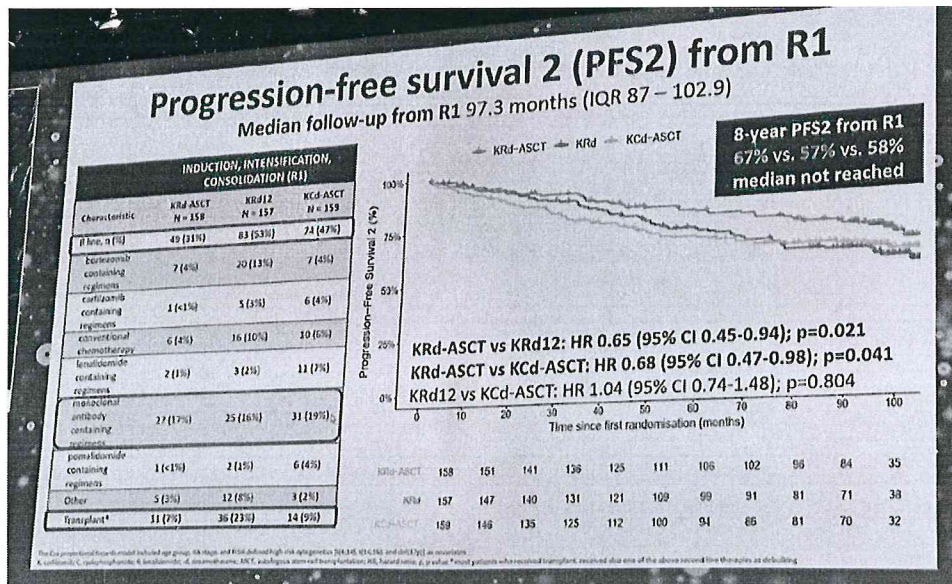
(四) 其他演講：

1. 口頭簡報: 除了大會演講以外，各專項腫瘤的口頭簡報也揭示最新治療方向及臨床研究成果，包含但不限於 Mantle cell lymphoma，如果在相對較弱的病人身上可以使用 Acalabrutinib 合併 BR regimen 的 ECHO trial。抑或是 Follicular

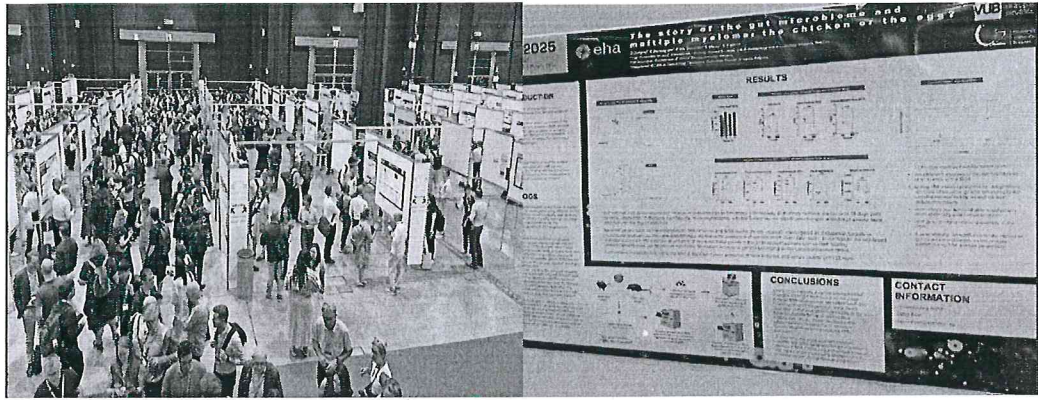
lymphoma 領域的 inMind trial 等等的治療也如火如荼發展中。



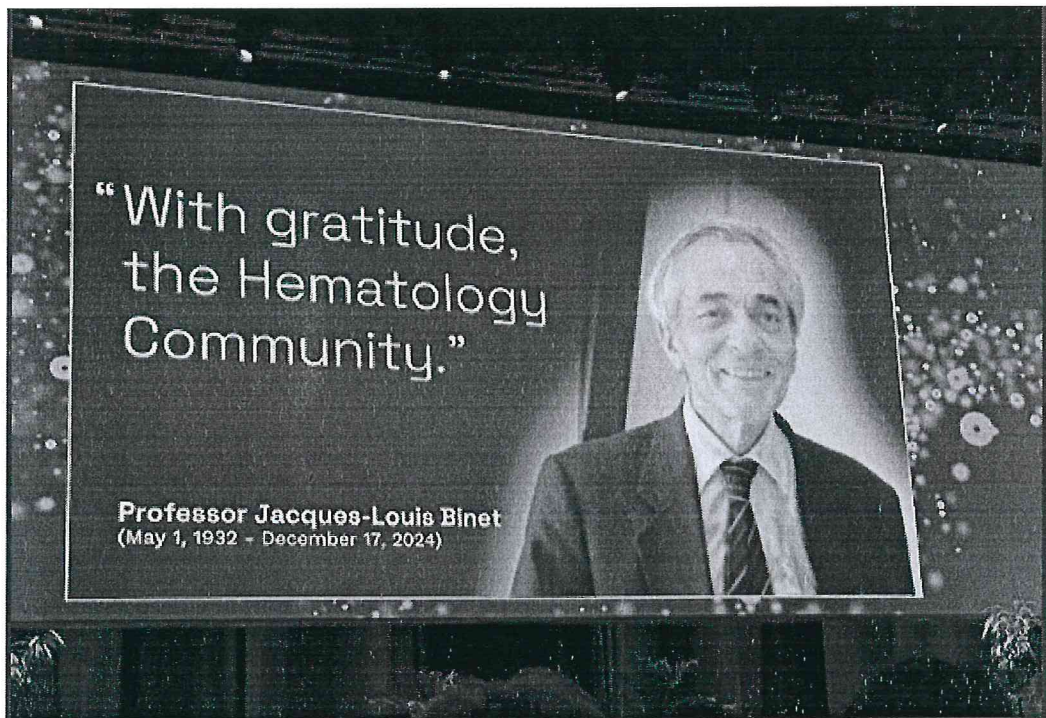
- 針對多發性骨髓瘤的 MRD negativity 也是很重要的議題，尤其是在一線的病人，臨床的目標是能夠壓制病人的 myeloma 細胞，此時 MRD 的深度至關重要，目前也被認為可以當作是臨床研究的 surrogate endpoint，因此有關相關議題的討論也相當多，包含 ADVANCE trial 或 FORTE trial 等等



- 海報專區內容豐富，各家醫院或研究機構張貼出的內容相當豐富，一些相對少見的議題包含微生物菌叢(microbiota)與血液病的研究也都有涉獵，這些鼓勵我身為醫學中心主治醫師應注意各領域的發展並好好著墨於未來的研究主題持續深化。



4. 最後，大會不只呈現如此多的最新研究結果及新創想法，於 Plenary session 中，大會也表達對 Binet 教授的緬懷。Binet 教授專精於血液病研究領域，貢獻卓著，其中慢性淋巴球性白血病(CLL)的期別分類系統就是以該教授命名。



三、 心得

今年有幸參加 2025 年度於義大利米蘭舉辦的歐洲血液病學會年會（EHA），這是我首次親身參與國際大型血液病醫學會議。前年曾參與中華民國癌症醫學會贊助的 ESMO Asia 於新加坡所舉辦的年會，該次會議議題眾多但個人臨床經驗尚淺，如同走馬看花。這次非常感謝血液病學會及滕主任的支持，讓我有機會深入接觸世界級的血液病研究與臨床討論，也親身體驗來自世界各地頂尖學者的觀點與知識交流。

與會過程中最令我印象深刻的是會議對臨床研究（clinical trials）重要性的高度重視。臨床試驗不僅是新藥與新療法推進的關鍵，更是將基礎研究成果轉化為實際應用的橋樑。會議中許多報告與海報展示都來自正在進行中的或剛完成的臨床試驗，這些試驗提供了疾病治療策略更新的實證基礎，也讓我深刻體會到，臨床研究絕非單純的數據收集，而是醫療進步的核心動力。

此次我主要關注淋巴性疾病相關議題，包含雙特異性抗體、T cell engager 以及抗體藥物複合體（antibody-drug conjugates）等嶄新治療策略，皆已有愈來愈多的臨床數據支持其應用價值。特別是在多發性骨髓瘤的領域，MRD（微量殘存疾病）的偵測已不僅止於預後判斷，更逐漸被納入治療目標設定之中，顯示個人化醫療與精準治療的落實程度正在加速前進。

雖然這次年會也讓我實在感受到我們與國際之間的現實差距，有許多國際上已行之有年的常識，例如四合一治療(Quadraplet)應用於多發性骨髓瘤的一線治療，但礙於台灣的健保以及藥物審核，其實於臨床實務上無法完全跟上國際的步調。雖說如此，有幸於近年血液腫瘤科積極參與國際臨床實驗，無論是初期的藥物實驗或者是三期的大規模臨床試驗，本科都介入甚深，有合適的個案皆會積極參與，讓我們科可以在臨床試驗的領域中持續紮根，並逐漸跟上國際潮流。

總而言之，無論是持續追蹤新知、強化研究能力，或是積極推動國內外臨床研究合作，我相信我們都有機會逐步縮短與國際之間的距離。透過這次的 EHA 年會期許自己未來能參與更多跨國合作的臨床試驗，將最新的醫療進展落實於國內病患的照護之中。

這段經歷對我而言，不僅是知識上的充實與視野的開展，更是職涯方向上的重要提醒與啟發。再次感謝醫院給予我這次寶貴的學習機會，也期許自己持續精進，未來有更多機會代表台灣參與國際醫學舞台。

四、 建議事項

(至少四項，包括改進作法)

(一) 持續參與各期別臨床試驗

隨著血液病新藥發展迅速，而健保給付制度相對滯後，積極參與各期別臨床試驗不僅能提供病人更多治療選擇，也能讓醫師持續接軌最新研究趨勢，累積實務經驗，提升診療品質與國際競爭力。

(二) 優化實驗室與臨床評估量能

現今血液病的診斷與治療已朝向更精準與個別化的方向發展，例如 MRD 監測成為治療關鍵指標。建議持續提升實驗室技術能力與儀器設備，發展多層次檢測方法，以符合不同疾病與臨床研究需求。

(三) 推動科內治療準則更新與團隊共識

藉由最新於大會中發表文章，經科內各主治醫師，專科護理師，藥師，移植個案管理師等各職類醫事人員詳細討論後，進行異體幹細胞移植治療共識改版，以提升病患照護質量。

(四) 強化國際學術參與與個人專業成長

無論是美國或歐洲區年會，亞洲區的日本或新加坡等地都有相關大型年度會議舉辦，建議可以於科內累積研究量能並派員參加各式會議，已累積國際名聲尋求未來合作機會。

五、 附錄

EHA2025 | Certificate of Participation