

出國報告（出國類別：開會）

第 26 屆世界口腔顎面外科大會(ICOMS)年 會心得

服務機關：臺中榮民總醫院口腔醫學部口腔顎面外科

姓名職稱：林郁翔 住院醫師

派赴國家/地區：新加坡

出國期間：114 年 05 月 21 日至 114 年 05 月 25 日

報告日期：114 年 06 月 18 日

摘要

第 26 屆 ICOMS 世界口腔顎面外科大會，會議涵蓋 OSA 治療、正顎手術、顫顎關節重建、顴骨植體及顏面骨折等多元領域。作為剛踏入口腔顎面外科領域的住院醫師，過去多仰賴教科書學習，臨床經驗尚淺，因此此次能親身參與國際盛會、聆聽權威專家分享，對我意義非凡。課程中，MMA、舌肌前移及 TMJ 重建等複合技術呈現了手術對 OSA 系統性疾病的整合性療效；正顎相關講題則強調 minimal invasive 手術的趨勢與美學兼顧的重要性。在重建方面，顴骨植體與 ZIP 皮瓣提供上顎缺損病患可靠的修復方案；導航輔助技術則在顏面骨折處理中展現高精度與安全性。透過與來自世界各地的學者交流，我不僅深化了專業知識，也激發了對跨領域整合與臨床應用的興趣。此次經驗大幅提升了我的臨床視野與學術熱情，並奠定未來持續精進的方向。

關鍵字：口腔外科、正顎手術、植牙

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	3
四、 建議事項	4
五、 附錄	4

一、 目的

世界口腔顎面外科大會 (ICOMS, *International Conference on Oral and Maxillofacial Surgery*) 是由全球口腔外科領域中規模最大、最具影響力的國際學會——世界口腔外科學會 (IAOMS) 主辦的頂尖學術盛會。今年已邁入第 26 屆，歷屆會議均為全球口腔顎面外科專業人士提供前沿知識與交流平台。大會涵蓋的主題廣泛，包含頭頸癌治療、術後顱顏重建、顎顏面矯正美容手術、顱顎關節相關疾病、口腔植牙手術、口腔病理學等多個領域。

本屆會議的一大亮點在於深入探討各項臨床技術的最新發展，如先進手術材料的應用、微創手術技巧的突破以及 AI 與數位科技在口腔顎面外科中的整合運用。此次參與，不僅有機會親身聆聽國際專家的經驗分享與研究成果，更能見識世界各地最新、最具潛力的臨床與學術趨勢。

藉由此次學術交流，我期許自己能達成以下幾項目標：

1. 增進臨床專業能力，提升醫療照護品質
2. 學習並吸收各國不同且創新的治療技術與手術觀念
3. 與來自世界各地的專家學者互動交流，建立國際合作基礎，拓展未來研究與臨床合作的可能性

二、 過程

此次會議進程共分成五天進行，每天不同時段都有不同專業領域的課程及報告。以下分享我這五天所參加的課程及心得。

(一) 日期：2025/05/21 Pre-congress 會前會

Maxillofacial surgery as treatment for OSA - an overview of different techniques and patient-related outcomes

本次課程聚焦於阻塞型睡眠呼吸中止症 (Obstructive Sleep Apnea, OSA) 的治療策略，邀請多位國際專家分享臨床經驗，並共同探討最新的治療技術與療效評估方式。課程內容涵蓋從病因解剖、手術治療到術後預後的全方位議題，期望藉此為 OSA 患者提供更個人化且高效的治療方案。

上半場課程由 Dr. Krishnan 首先介紹 OSA 發生的解剖基礎，說明呼吸道塌陷的主要部位與相關病理變化。接著，Dr. Cifuentes 系統性整理目前主流的手術治療方式，重點介紹上頷-下頷前移術 (Maxillomandibular Advancement, MMA) 的治療成效與臨床適應症。隨後，Dr. Al-Muharraqi 分享關於舌肌與下巴前移手術 (Genioglossus & Genioplasty Advancement) 的現代化手術技巧與臨床應用，強調其在改善舌位與下顎

結構方面的重要性。最後，Dr. Krishnan 針對 OSA 患者手術中可能面臨的臨床挑戰進行深入探討，內容涵蓋手術風險評估、麻醉策略及術後照護重點。

下半場課程則聚焦於進階手術技術及其臨床成效的分析。Dr. Al-Muharraqi 首先介紹顫顎關節人工關節置換術（Total TMJ Replacement, TMJ-TJR）於 OSA 患者中的潛在應用，並探討顫顎關節功能異常對睡眠呼吸的影響。接著，Dr. Tonogi 及 Dr. Cifuentes 透過臨床數據與研究結果，分析 MMA 結合其他手術方式對睡眠生理的影響與手術成功的預測因子。課程最後由 Dr. de Lange 結合術後病患滿意度與生活品質改善成果，進行總結與反思，為此次豐富而多元的課程畫下圓滿句點。

(二) 日期：2025/05/22

早上的 Keynote lecture—Orthognathic Surgery – Atypical Indications，其中關於 minimal invasive 的手術方式著墨許多。本場講題聚焦於正顎手術的非典型適應症，特別強調微創技術的應用，顯示正顎手術正朝向更低侵襲性與更高安全性的方向發展。下午的講題我選擇聽了 Implant Rehabilitation in Defects or Atrophy。包含骨增量術、個別化植體設計及軟組織處理等。講者分享多項高難度重建案例，展現植體重建在功能性與美觀性兼具的臨床價值。課程內容實用，對日後處理複雜病例具重要參考意義。

(三) 日期：2025/05/23

早上先參加了 Master Class—**Orthognathic Surgery: Tips and Tricks in Facial Aesthetics: Achieving the Best Results**，主要討論是否在正顎手術的同時進行顏面美容手術，從美學與功能雙重角度出發，深入分析臨床考量。接著參加了 Keynote Lecture—**In Search of a Better Way to Do Orthognathic Surgery**，著重於 minimal invasive 手術的設計與發展，顯示微創技術已成為正顎手術的重要趨勢。下午則參與台灣口腔顎面外科學會的專場演講，內容涵蓋顫顎關節重建手術、術式選擇與正顎手術相關的研究成果，讓我對於顫顎關節障礙與正顎手術的治療有更深刻的理解。

(四) 日期：2025/05/24

早上先參加了 Master Class—**Dental Implantology: ZIP (Zygomatic Implant Perforated) Flaps in Maxillary Reconstruction – Our Experience**，介紹了於上顎嚴重缺損或條件不良時，應用顴骨植體與 ZIP 皮瓣重建的實際經驗，對於臨床處理高難度植體案例非常有參考價值。隨後的課程為 AOCMF 學會的教育單元，上半場由來自不同國家的醫師分享顏面部骨折在各自醫療體系下的處理方式與演進，突顯治療策略的多樣性。下半場則聚焦於 OGS 常見術式的重點操作技巧，並由資深講者提醒初入門的年輕醫師在術前規劃與術中評估時常見的盲點與需注意事項，對臨床實作有很大助益。

(五) 日期：2025/05/25

最後一天的課程主題聚焦於困難案例中的植牙手術。多位講者分享了在上下顎骨條件不良（如骨萎縮、缺損或結構異常）下，進行植體重建的臨床經驗與創新技術。內容涵蓋骨增量、顴骨植體、即刻植牙策略等多種術式，並強調術前評估與個別化治療計畫的重要性。透過實際案例展示，讓我對處理複雜植牙情境的信心與臨床思

維皆有所提升。

三、心得

此次有幸參與 ICOMS 2025 大會，從會前會到正式課程，內容涵蓋範圍廣泛、深具臨床與學術價值，對我這位剛踏入口腔顎面外科領域的住院醫師而言，是一段非常珍貴且震撼的學習經驗。儘管過去已閱讀大量原文教科書，對各項手術有基本理論理解，但實際操作經驗相對有限，這次能近距離聆聽國際專家分享，不僅鞏固了知識，也讓我更具體地認識每項術式背後的臨床邏輯與應變思維。

在會前會中，針對阻塞型睡眠呼吸中止症（OSA）的專題課程讓我重新認識顎顏面手術在全身健康中的角色。過去我多將此類手術視為骨性矯正，但透過此次學習，我首次從「結構功能整合」的角度思考其在呼吸功能重建上的重要性。專題中提及的上下頷前移術（MMA）、舌肌前移，以及顳顎關節置換等複合手術策略，展現外科介入不僅改善解剖位置，更能有效處理如 OSA 這類系統性疾病。這樣跨領域、跨系統的整合治療觀點，也讓我意識到未來學術與臨床發展的方向，應不僅止於手術技術本身，更需關注其對整體生理功能與生活品質的長遠影響。

在正顎手術相關場次中，多位講者強調 minimal invasive 的應用，讓我驚艷於技術創新為病患帶來更高安全性與更短恢復期。過去在課本中讀到的術式，透過講者豐富的臨床案例呈現，更加深我對其操作流程與預期結果的理解。

而在植牙與重建部分，顴骨植體與 ZIP 皮瓣應用於困難上顎缺損，則讓我深刻感受到口腔外科醫師在極端條件下仍能設法提供功能重建的專業價值。這些案例提醒我，不論條件多麼不理想，只要有足夠的知識與技術儲備，仍可為病患創造轉機。

特別是顴骨植體，為上顎嚴重萎縮或缺損患者所設計，長度可達 30 – 52 mm，直接錨定於顴骨而非傳統齒槽骨，使得在無需骨移植的情況下仍可完成功能重建。其十年以上存活率達 96 – 98%，但也可能發生鼻竇炎、口鼻瘻、軟組織感染等併發症。這讓我了解到除了技術本身，術前 3D 規劃、導航輔助，以及術後照護和患者衛教也同樣關鍵。未來若能參與類似手術，我會更注重完整的風險評估與術前溝通。

此外，顏面骨折亦是我特別關注的領域。講者強調術前使用 CT 與 3D 影像導航的價值。根據臨床研究及講者觀點，導航輔助開放復位與內固定（ORIF）可將骨折復位誤差控制在 2 mm 以內，且手術時間減少約 36%。這些數據讓我感受到導航技術不只是工具，而是提升安全性、精準度與效率的重要助力。

這次國際交流讓我跳脫單一學術觀點，實質提升對複雜顎面問題的理解與解決能力。作為一位初入臨床的住院醫師，這些經驗不僅拓展視野，也強化了我未來系統化訓練與

細節精進的目標。我期望能將這些國際級技術應用於臨床實踐，為病人提供更安全、有品質的治療，也為未來在口腔顎面外科的學習歷程上或研究路線奠定穩固基礎。

四、 建議事項

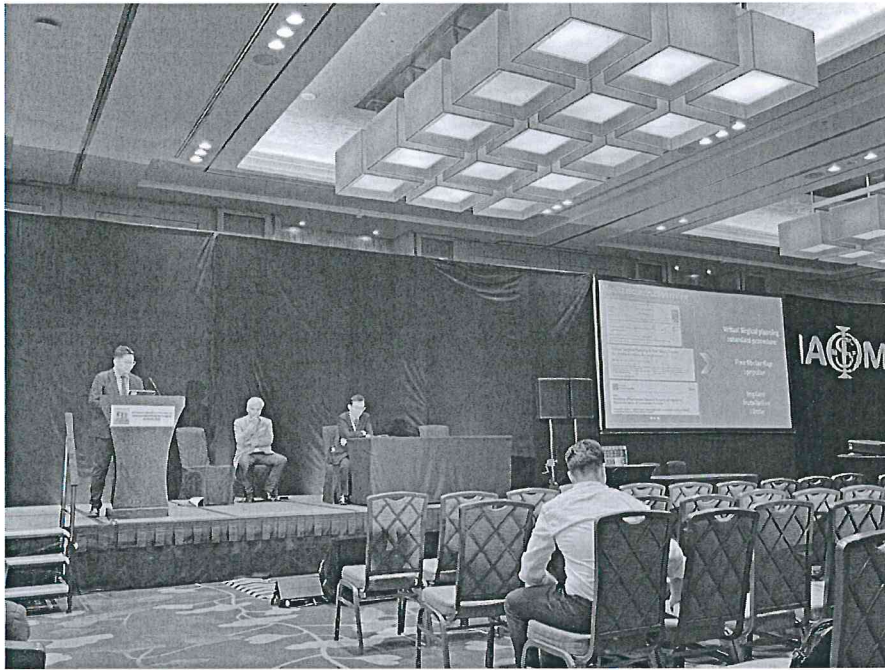
（至少四項，包括改進作法）

- (五) 持續參與相關國際會議，並邀請國際學者進行指導教學。
- (六) 目前口腔醫學部的 X-guide 導航設備僅限用於口腔牙齒周圍，這次大會各專家學者也多次提及導航的使用。希望能未來有機會於頭頸部手術中使用導航系統。
- (七) 將顫顎關節手術的器械準備完善，以便於治療更多且較為複雜的顫顎關節障礙患者。
- (八) 多發展困難植牙及相關手術案例，累積治療經驗讓更多患者來本部求診。

五、 附錄



Pre-congress— Maxillofacial surgery as treatment for OSA - an overview of different techniques and patient-related outcomes



韓國口外學會理事長演講關於困難植牙案例—Jaw in a day



台中榮總口腔顎面外科醫師群



中華民國口腔顎面外科學會醫師群



林口長庚林醫師演講關於顫顎關節障礙治療