

出國報告（出國類別：國際研討會）

2025 經導管心血管治療學大會

服務機關：臺中榮民總醫院心臟血管中心

姓名職稱：王志偉醫師

派赴國家/地區：美國/舊金山

出國期間：2025 年 10 月 23 日至 2025 年 10 月 30 日

報告日期：2025 年 11 月 17 日

摘要

(摘要約 200-300 字)

TCT 是美洲地區一年一度心血管疾病介入治療的大會，由 CRF 舉辦。參與者來自世界各國的臨床醫師，研究人員與醫療產業界人士。內容除了提供最新的臨床知識外，也涵蓋創新技術，人工智能與發想新的治療想法。介入的內容包括冠脈，結構性心臟病與週邊，而會議這個平台也提供了很好的機會可以跟講者交流討論。這次參與的契機是一篇病例投稿” How to deal with the tough calcified in-stent restenosis that Rota failed” 被會議所接受，於會中順利完成了口頭報告。

關鍵字：(至少一組)

心血管介入治療

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	1
四、 建議事項	1
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 建議持續發展，完整冠脈生理檢查，包括病人選擇及建立科內的 physiology study protocol。	
(二) 考慮引進 OPN balloon，增加治療嚴重鈣化病灶的器材	
(三) 與放射科合作，分析 photo-counting CT 影像比對實際 angio 與未來應用在 PCI 術前計畫的使用	
(四) 持續鼓勵科內醫師參與大型會議，已得知目前最新發展與引進新概念	
五、 附錄	2

一、 目的

TCT 是介入治療界中，於年末一年一度最盛大的會議。今年因投稿的題目” How to deal with the tough calcified in-stent restenosis that Rota failed” 被會議所接受，於會中口頭報告而有幸參與

二、 過程

會議內容囊括除了所有介入治療的範疇，包括平時一般做的冠脈，週邊，結構性心臟病。還包括創新領域與人工智能。此外也是各類臨床試驗結果發表的舞台。也因為內容太龐大，課程選擇上偏向自己臨床上在做，想要精進的部分。第一天看的內容是 case with masters: 形式主要是病例報告加上討論。印象最深的是一位病患做完血管攝影(單處心肌橋大約 60%狹窄)，為了釐清這個病灶到底有無意義，他們做了完整生理檢查，包括 acetylcholine provocation test, microvascular function test, pressure wire pullback。雖然血管攝影極度平常，但從冠脈生理為出發點的整體思維是我們可以學習應用的。再來第二與第三天參與的是 imaging training center。形式上以腔內影像來說，又分成 LM&bifurcation, ACS, ISR, CTO...等等次主題。是由 CRF 專做影像的專家主持，藉由一張張案例影像傳遞判讀重點。除此之外所謂的影像也涵蓋結構性心臟病跟電腦斷層。電腦斷層影像指引冠脈介入治療是近年提出新的概念，課程主辦單位是來自歐洲的 OPTIMA。內容聚焦在結構上的重點判讀以及如何做術前計畫。空檔時間也到 booth 參觀新器材，比較有興趣的包括 cathwork(與血管攝影結合的冠脈生理檢查)，Terumo 合併 IVUS /OCT 的機器，中國大陸新開發 9Fr 的 MCS(mechanical circulatory support)，自己也操作了國內少見的雷射(飛利浦)，與 Boston scientific 的 IVL...以上這幾種在國內或亞洲幾乎很難看到。第四天是我的報告日，即使時間不長但也在討論中得到很好的反饋及學習。最後是參加 OPN balloon 產品介紹的小場討論，講者是參與 victory Trial 的術者，其中也有很多專家分享自己的使用經驗。產品雖然在國內尚未上市，但對於氣球的適用情況先有初步了解。最後是觀看其中一場的 live demo。案例是 RCA 近端慢性阻塞，術者與討論專家提出不少術式 例如 BASE, power anchor...偏前向手法也是亞洲地區少用，但這些想法也啟發了我們對於病灶處理的不同角度上的思考。

三、 心得

這是我第一次參加這麼大型的會議。雖然在韓國有類似的會，但廣度及深度感受上遠遠不及。除了最新冠脈介入，結構性心臟病的臨床試驗報告，諸如 PROCTOR, CAGFREE 的三年追蹤...等等，令人印象深刻的是各式新器材。也期望在國內能有上市，實際應用在臨床上的一天

四、 建議事項

- 1.建議持續發展，完整冠脈生理檢查，包括病人選擇及建立科內的 physiology study protocol。
- 2.考慮引進 OPN balloon，增加治療嚴重鈣化病灶的器材

- 3.與放射科合作，分析 photo-counting CT 影像比對實際 angio 與未來應用在 PCI 術前計畫的使用
- 4.持續鼓勵科內醫師參與大型會議，已得知目前最新發展與引進新概念

五、 附錄