

第 47 屆新加坡骨科學會
年會(SOA)暨第 10 屆亞洲
足踝外科醫師聯合會議
(AFFAS 2025)

服務機關：台中榮民總醫院 骨科部

姓名職稱：王舜平 科主任

派赴國家/地區：新加坡

會議期間：自 2025 年 10 月 30 日至 2025 年 11 月 01 日

報告日期：2025 年 11 月 30 日

目 次

摘要	6
目的/會議背景	7
過程/重要學術議題.....	8
心得	13
建議事項	16
(一) 引領年輕醫師參與國際會議，深化國際合作	
(二) 會議時在演講者的對面置放螢幕顯示演講的簡報	
(三) AI 人臉辨識，方便網路下載自己的照片	
(四) 爭取台灣足踝醫學會在國際會議的曝光度，舉辦國際會議	
附錄	20

摘要

第 10 屆亞洲足踝外科醫師聯合會議(AFFAS-2025)是二年舉辦一次的亞洲區骨科足踝醫學的盛事，本次會議討論的議題十分廣泛，包含了骨科足踝各個次領域的手術及基礎研究的成果，是一個世界級的會議，今年在新加坡舉辦，為期三天(2025/10/30 - 2025/11/01)，特別的是這個會議由新加坡骨科學會承接舉辦，同場也跟新加坡骨科學會年會合併舉辦，這次會議提供了新加坡骨科各個次專科領域的主題，以及骨科足踝新知學習、設備開發、治療方法的討論和國外學者建立合作關係的機會。

會中包含了科學研討會(scientific symposia)、骨科各個次專科領域的主題演講講座(keynote Lectures)、足踝領域各個部位的重建手術以及口頭/海報的研究發表，在本次歷時三天的會議中，分別在四個會議廳同時舉行，總共提供了 25 場的 Keynote speeches，19 場次的 symposia section，總共上百場的演講，及許多的 Free papers 以及壁報論文發表。我們參與會議的各種課程，進行論文發表和學術交流，並與國外的學者互動，相互學習。比較特別的是本次會議我是以台灣骨科足踝醫學會理事長的身分參加，也帶領了來自台灣的三十幾位專精足踝領域的醫師、專家及前輩參與這次的會議，在會議中報告自己的臨床經驗及研究成果，展現台灣的足踝醫學會團結的力量及影響力，為台灣爭光。

感謝院部長官和骨科部長官經費補助及公假支持，提供機會讓我們前往參加這場國際盛會，這些學術交流的機會和面對面的互動是在單一機構研究中無法得到的寶貴經驗，會議中所學新知將可應用於臨床和學術研究中，同時可以藉參與國外會議，提升個人視野及專業水平，創造與國外專家進行合作機會，並學習舉辦國際會議的經驗與能力。

關鍵字：國際會議、足踝、骨科、專家、交流、研究

AFFAS 2025 年會心得報告

1. 會議簡介

第 10 屆亞洲足踝外科醫師聯合會議（Asian Federation of Foot and Ankle Surgeons, AFFAS 2025）於 2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 日在新加坡 Grand Copthorne Waterfront Hotel 盛大舉行。本次會議由新加坡骨科醫學會（Singapore Orthopaedic Association, SOA）承辦，並與其年度大會（SOA Annual Meeting）同步舉行，使議程規模、深度與國際參與度較以往更為提升。AFFAS 為亞洲足踝醫學界最高層級的國際學術平台，每兩年舉行一次，匯集亞洲及全球知名學者，討論足踝醫學之臨床進展、創新手術、醫材科技與研究成果。



位於新加坡的 Grand Copthorne Waterfront Hotel

我此次以台灣骨科足踝醫學會理事長的身份率領台灣來自各醫學中心與區域醫院的三十餘位足踝外科醫師參與。在會議中除積極參與各項課程、進行研究發表外，也透過多場正式與非正式的國際交流活動，深化台灣與亞洲各國（包括新加坡、日本、韓國、泰國、印度及中國等足踝學會）的合作關係，並探討未來共同舉辦學術活動、課程與研究的可能性。

AFFAS 2025 是全球骨科足踝領域中最重要的學術盛會之一，匯聚全球足踝專家和學者的盛會。三天議程主題涵蓋了骨科各個領域的前沿研究和臨床技術，成為推動全球骨科發展的重要平台。內容極為豐富，涵蓋前足、中足、後足、踝關節、創傷、微創手術、兒童足踝、腱疾病、糖尿病足、關節置換、腫瘤及創傷重建等主題。匯聚了來自世界各地的專家學者，討論最新的研究進展和臨床技術。

在這三天的會議中主題十分廣泛，包含:

- Regeneration
- Trauma
- Updates and Happenings in Singapore Arthroplasty Scene
- Ankle Arthritis - Arthroplasty / Fusion
- Midfoot Deformities
- Diabetic Foot and Charcot Arthropathy Deformities
- Limb Reconstruction
- Minimally Invasive Surgeries for the Foot and Ankle
- Tendon Disorders of the Foot and Ankle
- Ankle Arthritis - Joint Preservation
- Sports Foot and Ankle: Osteochondral Lesions
- Sports Foot and Ankle: Instability
- Paediatrics Sports
- Diabetic Foot Ulcer and Wound Regeneration
- Ankle and Hindfoot Acute Trauma
- Adult Reconstruction -
- Updates and Happenings in Singapore Arthroplasty Scene
- Midfoot Trauma
- Innovations in Foot and Ankle
- MSK Tumour - Tumours of the Foot and Ankle
- Ankle and Hindfoot Malunions
- What Have I Learnt from My Worst Foot and Ankle Deformity Case?

以下將依三天議程順序，整理參與心得與重要講題內容，並摘錄其中重量級講者的精華重點。

2. 重要議題與學術亮點

Day 1 (10 月 30 日) 會議心得

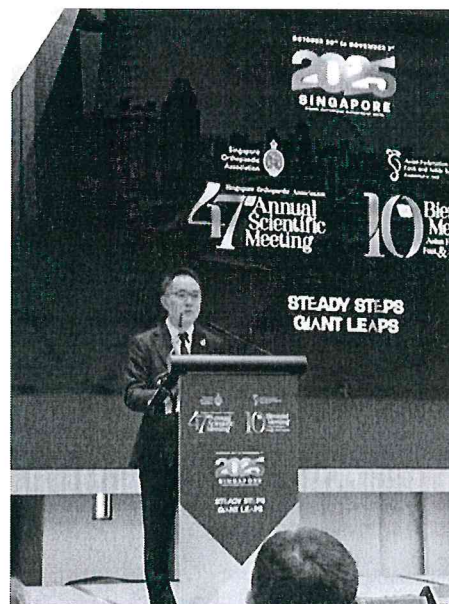
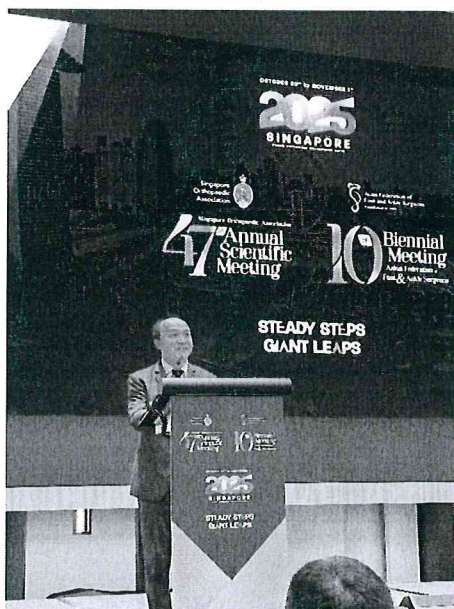
1. 開幕式與學術演講

開幕式由新加坡骨科醫學會會長 Chong Keen Wai 及 AFFAS 主席黃鵬儒 (Peng Ju Huang) 致詞，強調 AFFAS 在促進亞洲各國足踝外科合作、提升治療品質與發展跨國研究的重要性。開場兩場演講分別由 Thomas Lee 與 Anthony Riccio 主講，內容涵蓋臨床生

涯轉換與軍醫經驗，雖與足踝次專科無直接關聯，但在醫學職涯與團隊領導上仍具啟發性。



台灣骨科足踝醫學會團體參與開幕式，聲勢浩大



亞洲足踝醫學會主席黃鵬如副院長(高雄醫學大學)及大會主席鍾健煒致詞

2. Plenary 1 : Forefoot Deformities (前足畸形)

此單元針對姆趾外翻 (Hallux Valgus)、僵硬姆趾、第二趾脫臼與各類前足畸形進行深度討論。其中 Yang Yunfeng 教授的演講，為 Day 1 最具代表性的講題之一。

講者一：Prof. Yang Yunfeng

主題：Management of Severe Hallux Valgus with Metatarsal Adductus

重點：

- 針對伴隨第一跖骨內收的嚴重姆趾外翻，單純遠端或近端截骨難以完全矯正。

- 提到需從「三維旋轉」角度重新審視變形，包括跖骨旋轉度與關節面傾斜。
- 運用近端楔形截骨搭配 Akin 可有效重建第一列 alignment。
- 強調術前 weight-bearing X-ray 與必要時 3D 影像建模的重要性。

此內容對我本人在台灣進行中重度姆趾外翻矯正手術時，非常具有臨床參考價值。

3. Symposium 1 : Ankle and Hindfoot Deformities (踝後足畸形)

Zhang Hui 與 Du Hui 分別介紹冠狀面與矢狀面的踝後足畸形矯正原則，Andrew Sands 則分享 cavovarus 的治療方式，內容包括 calcaneal osteotomy、first-ray procedures 與肌腱平衡。

4. Plenary 2 : Midfoot Deformities (中足畸形)

此論壇由 Dr. Scott Ellis 主持，Dr. Scott Ellis 為明年即將接任的美國足踝醫學會(AOFAS)的理事長，本論壇的內容深入 PCFD (Progressive Collapsing Foot Deformity) 之評估與治療。

講者二：Prof. Scott Ellis (USA)

主題：Isolated Subtalar Fusion for PCFD / WBCT 角色

重點：

- PCFD 並非單一病理，而是結構性、韌帶鬆弛與肌腱失衡的綜合結果。
- WBCT 能夠在承重狀態下更準確呈現 talar uncovering、V-column collapse 及 midfoot abduction。
- Ellis 強調在某些患者中，isolated subtalar fusion 即可顯著改善 alignment 並減少 midfoot 退化。

此部分特別與我在臨床上使用體重負荷 CT 評估扁平足變形的習慣相契合。

5. Plenary 3 : Minimally Invasive Surgery (微創手術)

此為 Day 1 最熱門會場，涵蓋 MIS bunion、Lapidus、Achilles、Zadek 等手術。尤其陳彥宇醫師比較 percutaneous intramedullary fixation 與 MIS screw fixation 的結果，為台灣的研究成果登上國際舞台，令人振奮。

Day 1 國際交流成果

Day 1 晚間 SOA Presidential Dinner 中，我與新加坡、馬來西亞、日本與韓國足踝醫學會代表互動，並進一步討論：

- 台灣與新加坡共同開設 MIS 足部手術工作坊

- 與日本 JFAS 合作推動青年醫師交換計畫
- 與 KOFAS (韓國) 共同舉辦學術交流計畫，對提升台灣足踝醫學的能見度具重大意義。

Day 2 (10 月 31 日) 會議心得

1. Plenary 4 : Ankle Arthritis – Joint Preservation (踝關節炎保留手術)

內容涵蓋踝關節牽引療法、supramalleolar osteotomy (SMO)、inframalleolar osteotomy 及 talus hemiarthroplasty。

2. Plenary 5 : Ankle Arthritis – Arthroplasty/Fusion (踝關節置換與融合)

此場次聚焦於 Total Ankle Replacement (TAR) 技術。

講者三：Prof. Yasuhito Tanaka (Japan)

主題：Standard TAR versus TAR with Total Talar Prosthesis

重點：

- 對 AVN (距骨缺血性壞死) 或嚴重 talar collapse 的患者，傳統 TAR 已無法提供足夠支撐。
 - 日本在 3D 列印陶瓷全距骨 (total talar prosthesis) 研發上全球領先。
 - Tanaka 提到 10 年追蹤顯示 implant 位置穩定、疼痛改善顯著。
 - 對亞洲患者較普遍的 tibiotalar varus deformity，TAR 須搭配 soft-tissue balancing。
- 此議題對未來台灣在 TAR 治療策略及適應症評估，具有重要啟發。

3. Symposium 12 : Ankle and Hindfoot Acute Trauma (急性踝後足創傷)

此場為本人於會議中進行口頭演講的重要場次。

講者四：王舜平 (Shun-Ping Wang, Taiwan)

主題：Intra-articular Calcaneus Fracture – Is There Still a Role for Extensile Lateral?

重點：

- 介紹伸延外側切口 (Extensile Lateral Approach) 的歷史、優點與爭議。
- 提出我院近年使用此 MIO 途徑治療 Sanders II – IV 型骨折的臨床成果。
- 比較微創 (MIO) 與外側大切口之適應症差異。
- 強調嚴重粉碎或軟組織腫脹時，Extensile Lateral 仍不可被完全取代。
- 引起多國學者共鳴並於 Q&A 中獲多次提問。

這場發表讓台灣的 calcaneal fracture hand-on 經驗被更多國家重視，也促成後續與新加坡

及香港團隊的合作討論。

12:30-13:30	LUNCH SYMPOSIUM I Sponsored by Arthrex	LUNCH SYMPOSIUM II Sponsored by Paragon28/GenY	LUNCH SYMPOSIUM III Sponsored by Solventum	
13:30-15:00	PLENARY 2 Midfoot Deformities Moderators Scott Ellis & Low Tze Choong 13:30-13:45 Lateral Column Procedures in Flat Foot Surgery - How and Why I Do It? – Manut Anunakul 13:45-14:00 Role of Arthroereisis Screw in Flat Foot Surgery - Chong Keen Wa 14:00-14:15 Isolated Subtalar Fusion for the Treatment of PCFD - Scott Ellis 14:15-14:30 Double Osteotomy for Flat Foot and Repositional Subtalar Fusion for PCFD – Leo Ho Seong 14:30-14:45 'abc' 14:45-15:00 Q & A	SYMPOSIUM 4 Ankle and Hindfoot Acute Trauma Moderators Chua Yeck Pin & Emile Tabiante 13:30-13:45 Rotational Ankle Fracture Dislocations - Is Deltoid Repair Necessary? – Vinodh Panchbhavi 13:45-14:00 Does the Intercalary Fragments in Posterior Malleolar Fracture Matter? – Stefan Remmert 14:00-14:15 The Role of Fibula Length in Ankle Fracture - Huang Peng Ju 14:15-14:30 Intra-articular Calcaneus Fracture - Percutaneous and Mini Open is the Way To Go! - Tanawat Vaseanon 14:30-14:45 Intra-articular Calcaneus Fracture - Is there still a Role for Extensile Lateral? - Weng Shun Ping 14:45-15:00 Q & A	SYMPOSIUM 5 Limb Reconstruction Moderators Muhl Farhan & Andy Yeo Reconstruction Options for Foot & Ankle Infections 13:30-13:45 Case Discussion 1 – Daniel Seng 13:45-14:05 Case Discussion 2 – Chen Yongsheng & Tan Chin Yik 14:05-14:20 Adjuncts for Salvage Surgery - Antony Rex Premchand 14:20-14:30 Q & A 10 Forum on Frame Care 14:30-14:40 Pin Site Care Regimes - Gong Haiqing 14:40-14:50 Challenges of Frame Care - Sa'feh 14:50-15:00 Q & A and quiz prize presentation – Andy Yeo	FREE PAPER 1



王舜平醫師在「急性踝後足創傷論壇」發表演講及同場的專家合影

4. Day 2 國際交流成果

- 與新加坡 SOA 討論 2026 年共同舉辦 Charcot/Diabetic foot workshop
 - 與日本 JFAS 商議邀請台灣講者參與 2026 年 JOPA
 - 與泰國足踝外科團隊討論多中心 calcaneus fracture registry 的可能性
- Day 2 是國際合作進展最多的一天。

Day 3 (11 月 1 日) 會議心得

1. Symposium 15 : Midfoot Trauma (中足創傷)

Andrew Sands 與 Vinod Panchbhavi 分享 Lisfranc 與 Chopart injury 治療策略，指出 ligamentous injury 需更積極偵測，否則易造成後續 midfoot collapse。

2. Symposium 16 : Innovations in Foot and Ankle (創新科技)

此場次涵蓋：

- 足踝雙螺旋構造 (Wang Chung-Li)
- AI 在足踝醫學影像之應用
- Weight-bearing CT 的進展

此與本人在 NSTC 提案「AI 2D X-ray to 3D Reconstruction」研究高度相關。

3. Symposium 18 : Ankle and Hindfoot Malunions (不良癒合)

Stefan Rammelt 分享 calcaneus malunion 及後續併發症的處理方式；我與 Rammelt 教授在會後對於 calcaneus fusion vs reconstruction 的 decision-making 展開深入討論。

4. Symposium 19 : Worst Cases and Lessons Learned (棘手病例分享)

此場單元以多國資深足踝醫師分享最具挑戰性的病例，反映臨床中「複雜變形+併發症」管理的重要性。Scott Ellis 分享 PCFD 最糟案例，強調 alignment 與 soft tissue 的同步重建。

個人收穫與啟發

此次 AFFAS 2025 會議，無論在學術內容、視野拓展、國際交流或台灣能見度的提升上，都具深遠意義，可歸納如下：

(一) 學術上：全面更新足踝治療的最新趨勢

- WBCT 在扁平足、後足變形與中足創傷的應用大幅增加
 - TAR (Total Ankle Replacement) 逐漸走向 patient-specific 及 3D 列印 implant
 - 微創手術 (MIS) 技術已成前足手術主流
 - Osteochondral lesion 的治療朝向生物材料 (如 minced cartilage、scaffold) 發展
 - AI 與影像技術開始被大量討論
- 這些趨勢均與台灣臨床實務高度相關。

(二) 研究與臨床合作：台灣能見度提升

我這次會議身為理事長帶領台灣足踝醫學會在國際舞台上展現：

- 積極的國際參與
 - 年輕醫師研究量能
 - 臨床經驗的成熟度 (尤其創傷與微創領域)
- 台灣多項研究在本次會議中獲得國內外學者肯定。

(三) 國際連結強化：共同課程與研究計畫啟動

會議期間已確立多項合作方向：

- 台灣 × 新加坡：共同舉辦 MIS 或 Charcot 工作坊

- 台灣 × 香港：青年醫師交流計畫
- 台灣 × 韓國/泰國：Calcaneus fracture registry
- 台灣 × AFFAS：探討亞洲病例資料庫（Asian Foot & Ankle Registry）
對台灣未來與國際的接軌具里程碑意義。

結語

AFFAS 2025 是亞洲足踝外科領域最具代表性的國際盛會，本次以台灣骨科足踝醫學會理事長之身分率領台灣團隊參與，不僅全程吸收最新醫學知識，也成功強化國際合作與台灣在亞洲足踝醫學界的地位。台灣醫師在會議中的研究發表、臨床經驗分享與互動，均獲得各國專家的肯定。未來，我將持續推動學會與國際的合作，將本次會議所學回饋臨床與研究，持續提升台灣足踝外科的整體能量，並為培育下一代足踝專家貢獻心力。

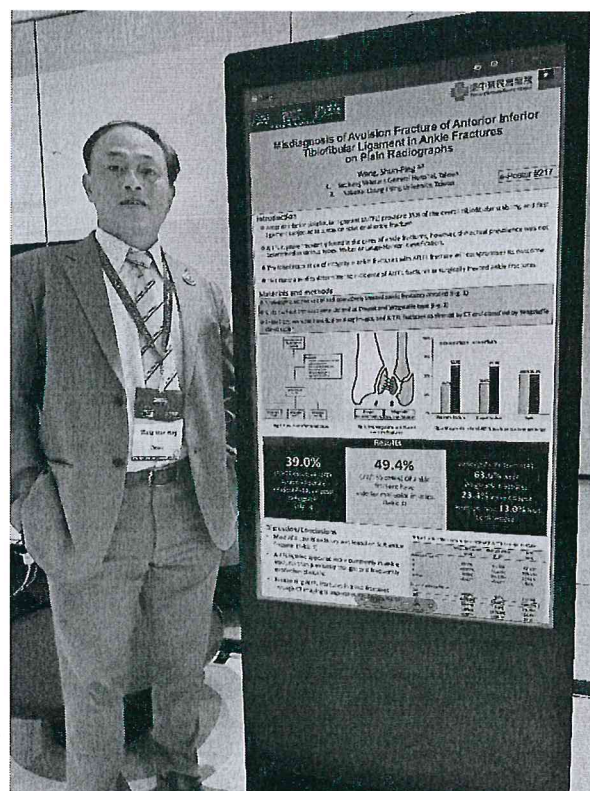


與主辦單位新加坡的足踝醫師們交流及建立良好的連結

本次會議中，臺中榮民總醫院骨科部王舜平醫師個人在本次會議中發表了一篇壁報論文，也接受到大會邀請發表口頭演講，展示臺中榮總骨科部的研究成果，同時也率領手足骨外科及骨折創傷團隊共五人參加本次盛會。值得一提的是，本院團隊除了在會議中個自發表了論文外，還展現與國際交流的能力及連結。這次的國際會議是我擔任台灣足踝醫學會理事長任內第一次帶領台灣足踝醫學領域的同好們參加國際會議，台灣團隊在會議中積極的參與及凝聚力也讓參與會議的外賓們印象深刻。



率領手足骨外科及骨折創傷科團隊參加本次盛會



本次會議中發表壁報論文

感謝與支持

總體而言，AFFAS 2025 是一場極具價值的國際學術盛會，無論在專業知識的更新、臨床觀念的交流，或國際人脈的拓展，都帶給我深刻的啟發與實質的提升。我期待能將此次會議中所獲得的新知識與新技術應用於臨床照護，並期盼未來能再度參與此類國際盛會，持續與全球專家交流學習。此次能順利參與會議，首先要感謝院長的全力支持，鼓勵並促成同仁參與國際活動，為我們提供寶貴的學術發展與國際交流機會，同時也提供了參與國際會議所需的資源與經費。此外，也特別感謝李政鴻副院長與骨科部陳昆輝部長在平時研究方向上的指導，給予我們許多建設性的建議，協助完善本次發表的研究內容，讓研究團隊在國際舞台上能有更好的呈現。這些支持與指導都對我們深具意義。

在本次會議中，我們得以深入了解多項先進技術，特別是人工智慧（AI）與 3D 列印在足踝骨科領域的應用，這些技術無疑是未來骨科足踝醫學發展的重要趨勢。此領域於本院仍具相當大的發展潛力，我們期待能持續投入創新研究，推動智慧醫療的發展，並在國際舞台上展現更多來自台灣的臨床與研究成果。

建議與展望

最後，我想針對未來台灣醫學界參與國際會議提出以下幾點建議：

1. 帶領年輕醫師參與國際會議，深化國際交流：

我們未來的希望及發展契機都會是在下一代的年輕人，他們的衝勁及體力將為醫院及學會的國際化提供力量，然而年輕人較為不足的是研究的題材及視野，這需要資深的老師鼓勵及引導，藉著參加國際會議的機會，可以提升年輕醫師的視野，刺激研究的想法，更重要的是結識國內外的同業及師長，在研究與臨床試驗領域交流，建構未來交流及學習的契機。不過在高壓的臨床工作及經濟考量下，年輕醫師投入研究及到國外參加會議意願會很低，醫院及部科長官除了實質鼓勵之外，應該有點半強迫年輕醫師每年至少參加一次國際會議，發表自己的研究成果，這將有助於台灣在國際學術地位的提升。這次帶領骨科部幾位年輕醫師前往此次會議，也讓我見識到年輕醫生們的潛力無窮，協助他們拓展國際視野並引薦許多台灣及國際的專家跟他們認識，讓台灣的醫學研究向下扎根，向外開展，更多的成果被國際社會所認識。

2. 會議時在演講者的對面置放螢幕顯示演講的簡報：

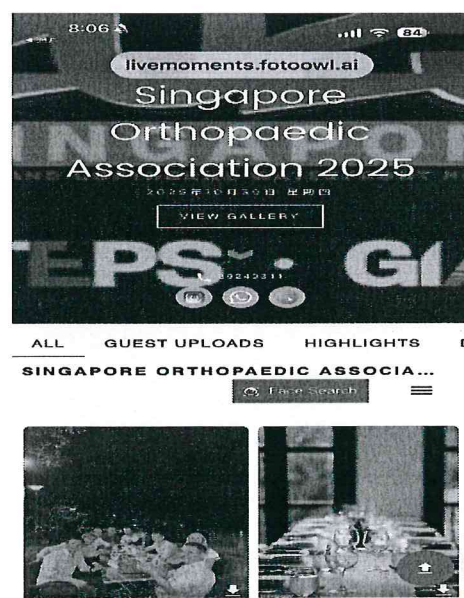
這次在會議廳口頭演講時發現，當會議廳較小，沒辦法置放演講台及小螢幕時，演講者需要不斷的抬頭看自己的簡報，相當的不方便，這次的會議中，在講者的對面就有螢幕可以看到自己的簡報，方便演講者之外也讓整個演講的節奏不會中斷，這個細節值得我們未來在辦會議的時候注意。



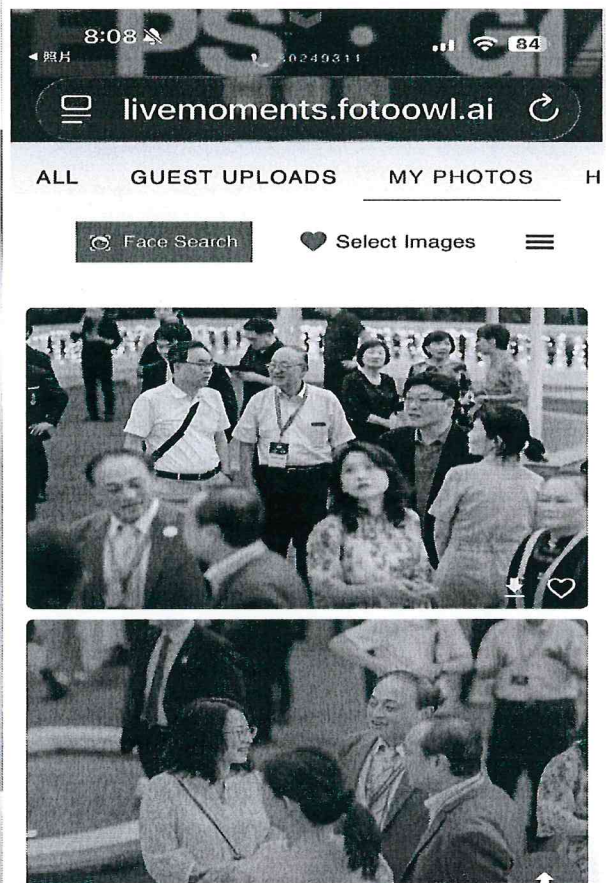
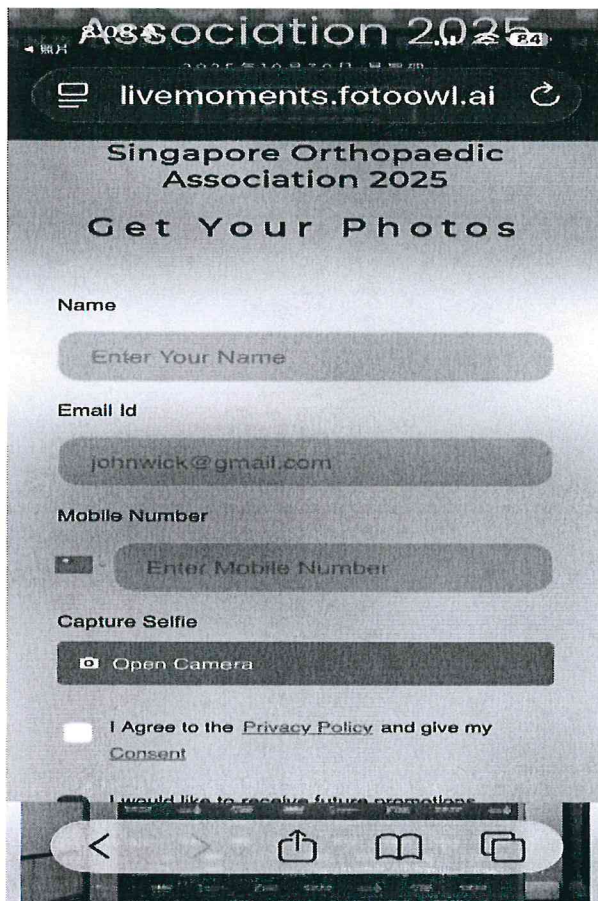
在演講者視角的對面置放螢幕，同步顯示演講者的簡報

3. AI 人臉辨識，方便網路下載自己的照片：

一般的國際會議都會安排攝影人員，拍攝許多的會議活動及參與者的相片，不過在三天的會議中，累積的相片將會有上千張，雖然以往的會議都會將相片連結分享給與會者，不過往往需要瀏覽上千張的照片搜尋自己的活動照片，相當不方便，往往參與者就不會去充分使用這個功能，這次的會議中除了提供 QR code 給大家之外，更貼心的在網頁中可以使用人臉辨識，幫忙照出所有自己在會議中的照片，相當令人驚艷。



提供 QR code 連結給與會者下載照片，更增加 AI 人臉辨識搜尋自己的照片



打開 Open Camera，掃描自己的臉，幾秒鐘後就會將自己的照片找出來

4. 爭取台灣足踝醫學會在國際會議的曝光度，爭取台灣舉辦國際會議：

目前在中華民國骨科醫學會的歷任的理事長努力之下，已爭取到 2027 年的 APOA(亞太骨科醫學會年會)將在台灣舉辦，我們也應積極爭取 SICOT 等國際醫學會議在台灣舉辦，在這些國際學會中都有 Foot & Ankle 的 Chapter，我們將先從參與這些國際學會的足踝會議，跟這些重要的主席及專家們建立良好的關係，希望不久的未來，帶領我們進入這些國際學會的內部組織，跟國際學會接軌，不僅能提升台灣足踝醫學的國際影響力，也有助於促進國內外的學術交流。

AFFAS 2025 為我們提供了寶貴的學習和交流機會，期望在未來能夠看到更多來自台灣在國際骨科醫學的學術貢獻，臺中榮總更不能缺席，並在國際舞台上持續展現我們的實力。

Misdiagnosis of Avulsion Fracture of Anterior Inferior Tibiofibular Ligament in Ankle Fractures on Plain Radiographs

Wang, Shun-Ping^{1,2}

1. Taichung Veterans General Hospital, Taiwan
2. National Chung Hsing University, Taiwan

e-Poster #217

Introduction

- Anterior inferior tibiofibular ligament (AITFL) provided 35% of the overall tibiofibular stability, and first ligament subjected to stress on rotational ankle fracture
- AITFL rupture frequently found in the cases of ankle fractures, however, the actual prevalence was not determined in various types, Weber or Lauge-Hansen classification.
- The failed restoration of integrity in ankle fractures with AITFL fracture will compromise its outcome.
- This study aimed to determine the incidence of AITFL fractures in surgically treated ankle fractures.

Materials and methods

- A retrospective analysis of 156 operatively treated ankle fractures enrolled (Fig. 1)
- AITFL avulsion fractures were defined as Chaput and Wagstaffe type (Fig. 2)
- Ankle fractures were classified on X-ray images, and AITFL fractures confirmed by CT and classified by Wagstaffe classification



Fig. 1. Flow chart of enrolled cases

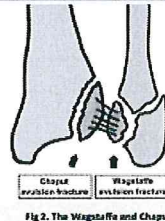


Fig. 2. The Wagstaffe and Chaput avulsion fractures

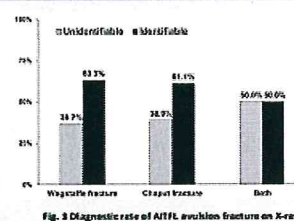


Fig. 3 Diagnostic rate of AITFL avulsion fracture on X-ray

Results

39.0%

(30/77 cases) of AITFL avulsion fracture unidentifiable on plain radiograph. (Fig. 3)

49.4%

(77/156 cases) Of ankle fracture have anterior malleolar injuries. (Table 1)

Among AITFL fractures, 63.6% were Wagstaffe fractures, 23.4% were Chaput avulsion, and 13.0% had both lesions.

Discussion/Conclusions

- Most AITFL avulsion injury was found on SER ankle fracture. (Table 1)
- AITFL injuries appeared more commonly in ankle fractures than previously thought and frequently overlooked clinically.
- Recognizing AITFL fractures in ankle fractures through CT imaging is imperative for timely repair.

Table 1 Ankle fracture type associate with AITFL avulsion fracture

	Wagstaffe fracture (n=47)	Chaput fracture (n=12)	Both (n=11)
Weber classification			
A	0 (0.0%)	1 (8.3%)	2 (20.0%)
B	48 (100.0%)	6 (50.0%)	3 (30.0%)
C	1 (2.0%)	15 (125.0%)	1 (10.0%)
<i>p</i> -value	<0.001**	<0.001**	0.33
Lauge-Hansen classification			
SER	0 (0.0%)	1 (8.3%)	2 (20.0%)
SDR	48 (100.0%)	6 (50.0%)	3 (30.0%)
PSR	0 (0.0%)	1 (8.3%)	2 (20.0%)
DR	1 (2.0%)	15 (125.0%)	1 (10.0%)
<i>p</i> -value	<0.001**	<0.001**	0.33

Declaration: All authors have no any conflict of Interest

SOA & AFFAS 2025

發表壁報論文 - 「Misdiagnosis of Avulsion Fracture of Anterior Inferior Tibiofibular Ligament in Ankle Fractures on Plain Radiographs」

附錄



Faculty Dinner - 王舜平理事長宴請所有台灣足踝醫學會參與的醫師及家屬



President Dinner 台灣足踝醫學會的重要成員受邀晚宴



Cadaveric Workshop 指導學員模擬手術



與美國及德國足踝醫學會理事長(Prof. Scott Ellis 及 Stefan Rammelt) 晚宴交流



與亞洲各國的足踝醫學會理事長們合影