

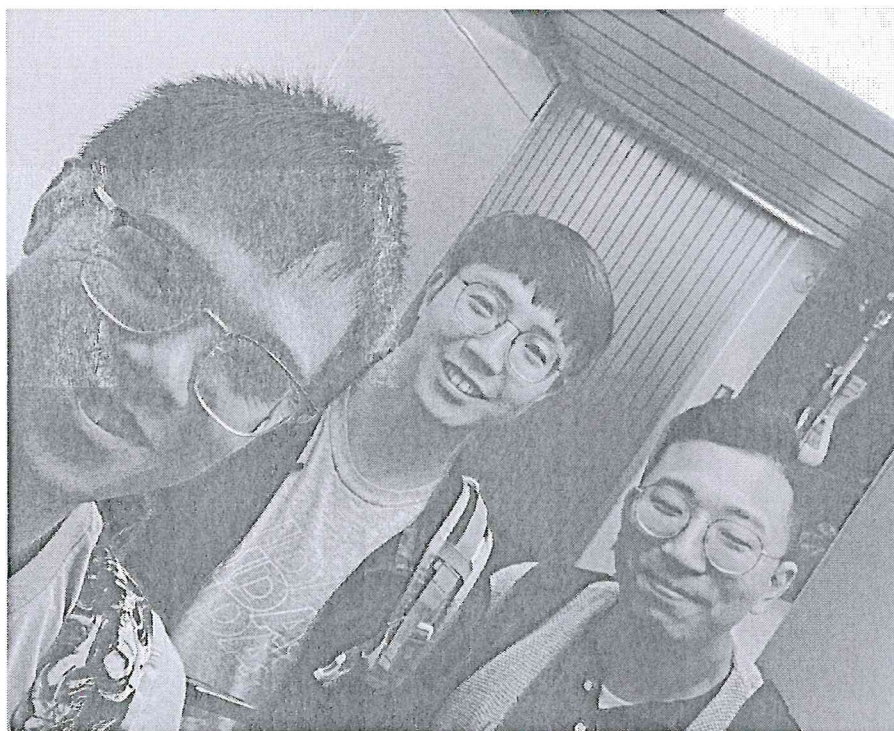
2025 新加坡骨科年會暨亞太足踝年會
(SOA-AFFAS 2025)

報告者: 薛嵐樞

一、前言

2025 年新加坡骨科年會暨亞太足踝外科聯合年會（SOA - AFFAS 2025）是亞洲足踝外科領域的重要國際會議，今年議程聚焦於前足與後足畸形矯正、足踝微創手術（MIS）、踝關節炎之關節保留與人工踝關節（TAR）、骨軟骨病變重建、慢性不穩、糖尿病足與 Charcot 變形、兒童足部疾病、創傷與畸形癒合處理，以及 WBCT/PSI/AI 等新興影像技術。

作為臨床骨科醫師，本次會議讓我能從國際觀點重新審視目前足踝治療趨勢，也讓我省思院內各類足踝手術流程（術前評估、手術方式選擇、麻醉合作、傷口照護與復健）是否與「國際標準」一致，並提出改進方向。本心得將依三天議程摘要、臨床反思、技術比較等面向深入整理。



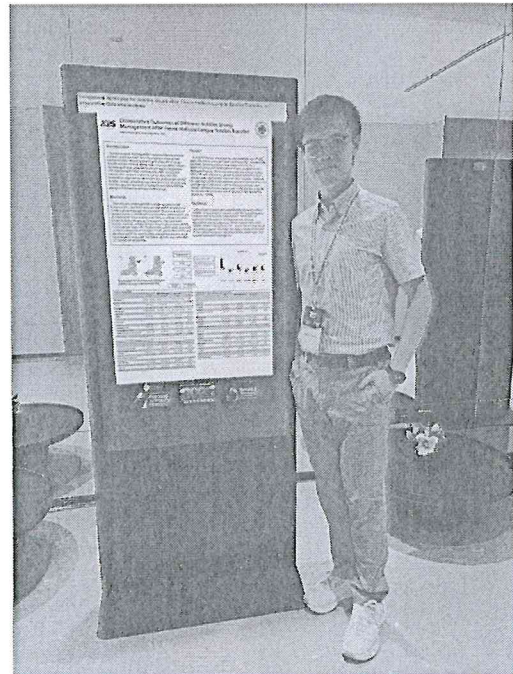
與科內其他醫師一同前往參加國際會議，過程中可以互相交流。

二、過程

在抵達新加坡的第一天晚上，我受邀參加由新任足踝醫學會理事長也是本院骨科部骨折創傷科主任—王舜平理事長所舉辦的交流晚宴。席間不僅有來自台灣與新加坡的足踝外科專家，新任理事長也特別介紹亞洲足踝醫學會理事長黃鵬如副院長、前任理事長王禎麒理事長以及現任新加坡足踝醫學會理事長。透過這次聚會，我得以與多位跨院、跨國的足踝同好深入交流，包括臨床經驗分享、各自中心在微創手術與踝關節重建領域的發展方向，以及未來可能合作之研究主題。



本次會議舉辦在新加坡的五星級酒店 Grand Copthorne Waterfront Hotel，在正式會議的第一天，在地狹人稠的亞洲，跟台灣多數的會議一樣，充分利用飯店內的隔間區隔出不同的會議廳，同時利用走道空間作為展場。隨著電子看板的進步，利用電子看板作為 E-poster 的展示不只可以節約能源，更可以方便與會者瀏覽其他人的相關研究



本次會議聚焦以下主題:

Day 1：前足矯正與微創技術(Forefoot Deformities)、後足與踝畸形矯正(Ankle & Hindfoot Deformities)、足踝微創手術(MIS)。

Day 2：踝關節炎的關節保留手術(Joint Preservation)、人工踝關節(TAR)與 Fusion、運動醫學：軟骨病變(OLT)與踝不穩。

前足矯正的論壇中，議程從嚴重拇趾外翻到 hallux rigidus、claw toe 與跖骨脫位等多議題深入交流。不同國家的醫師會有不同的手術技巧，但國際趨勢明顯共通點明顯，包含矯正需多平面，非僅 HVA/IMA；MIS 手術逐年成熟，但不應一味追求小傷口，「穩定度」才是成功關鍵；Hallux rigidus 越來越多採「關節保留手術」(cheilectomy + cartilage procedure) 而非一律融合。這提醒我：前足手術的重點並非切口大小，而是 alignment 與穩定度的維持。這與王主任日常的教導不謀而合。

後足與踝畸形矯正則強調 alignment 的重要性，包含 paralytic drop foot 的矯正需肌腱轉位搭配骨性矯正、冠狀/矢狀面畸形需不同切骨方式，這些概念均指向：後足矯正需更精準的影像與 planning，WBCT(Weight-Bearing CT)在會中被認為在足踝領域會逐漸扮演更重要的腳色。因血液循環的獨特性，導致足踝微創手術一直是顯學，以追求更低的併發症。其中包含 MIS bunion、MIS Lapidus、MIS Zadek (阿基里斯附著點疼痛)、percutaneous osteotomy 等。並且微創手術具有傷口小、軟組織破壞少、復原快、疼痛少、病人滿意度高等優勢，但與會大師也提醒微創需要更好的術前規劃與更精準的器械掌握。

會議第二天強調踝關節炎的關節保留手術（Joint Preservation），其中特地邀請本院陳超平主任，也是台灣肩肘關節醫學會理事長以及中華民國關節鏡及膝關節醫學會理事長到會議中分享 RevoCart: Single-stage Cartilage Repair using a Biphasic Scaffold Loaded with Autologous Cartilage。各國與會代表均踴躍發問，在台中榮總的日常是他們眼中充滿希望的未來。



針對足踝科的關節保留，包含不同手術 supramalleolar osteotomy (SMOT)、inframalleolar correction、talar hemiarthroplasty、以及 patient-specific instrumentation (PSI)。由於足踝的特性，要進行關節保留手術時，校正量要立基於 WBCT，才能知道是否需要同時做跟骨 alignment 矯正、軟組織與關節鏡清創、甚至是客製化的輔具調整。這樣的手術對於 50-60 歲、尚有活動需求的族群，關節保留能延長原生關節壽命，降低長期 TAR 或 fusion 的需求。其中台灣公司愛派斯在 PSI 領域深耕多年，相信未來能有更多的合作。

針對人工踝關節（TAR）與 Fusion，國際趨勢顯示 TAR 已從「高失敗率」變成良好的中長期預後。但仍有傷口癒合、Alignment 的矯正(需搭配 WBCT+ PSI)以及糖尿病與周邊血管疾病之嚴格管理等難關需要克服。

三、建議

後續會議則因在國內仍有課程須參加，無法全程參與。但仍有以下幾點收穫與建議：

1. 在微創手術與疼痛控制方面，足踝外科醫師強調減少軟組織創傷、縮短復原時間，這與區域麻醉的「低劑量、多目標」理念相契合。足踝外科之手術可與院內麻醉科醫師合作，提供高品質照護，提升病人治療品質。
2. 在慢性傷口與糖尿病足重建中，負壓治療(NPWT)扮演越來越大的腳色。現行院內有的廠家亦有在本次會議中參展，應積極推廣提供病患不同的治療選項。
3. 與會的人員也有諸多與下肢生物力學相關的研究，顯示本院醫師及研究人員可以在此領域有更多著墨，以期在國際舞台上有更好的表現。
4. Weight bearing CT 已經被多間外國醫院採用，比起傳統平躺的電腦斷層，站立姿勢更能完整評估下肢骨骼肌肉的狀況。

最後很感謝院內長官以及科部師長的支持，才能在繁忙的日常中參與國際會議，吸收新知。也期許自己能帶著滿滿的能量回到院內，有所貢獻。