

出國報告（出國類別：開會）

2025 年歐洲頭痛大會參與心得

服務機關：臺中榮民總醫院神經內科

姓名職稱：住院醫師 陳亭均

派赴國家/地區：葡萄牙

出國期間：114 年 11 月 29 日至 114 年 12 月 08 日

報告日期：115 年 01 月 05 日

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	2
四、 建議事項	2
(至少四項，包括改進作法)	
(一) Neuromodulation 對於原發性頭痛可能具有治療效果	
(二) 建置院內頭痛資料庫，提供後續相關研究所需的資料	
(三) 招募頭痛個管師，增加對頭痛病人的衛教、社會心理層面的支持	
(四) 除了藥物治療之外，增加局部注射 nerve block 以及 botulinum toxin 的教學活動	
五、 附錄	3

摘要

(摘要約 200-300 字)

此次前往里斯本參加歐洲頭痛年會，是一段非常充實的學術旅程。延續前兩次國際會議的經驗，這次我帶著與主任及學長共同指導的研究成果進行壁報發表。透過與各國專家的深度交流與問答，不僅驗證了研究的臨床價值，也激發了我對未來研究方向的新靈感。

大會內容豐富扎實，包含 Neuromodulation 在原發性頭痛的應用、頭痛病人血清與腦脊髓液的 Biomarkers、三叉神經痛的診斷與治療以及飲食與頭痛的關聯等前沿議題。這些知識不僅拓展了我的臨床視野，也讓我更清楚國際治療的最新趨勢。

回顧這幾天的洗禮，除了專業知識的躍進，更學到了全方位照護病人的新思維。我期許自己能將在里斯本習得的國際創新觀念，靈活運用於日常臨床工作中，為深受頭痛困擾的病人提供更精準、具國際水準的醫療服務。

關鍵字：(至少一組)

頭痛、三叉神經痛

一、目的

這次參加在葡萄牙里斯本舉辦的歐洲頭痛年會（EHC），首先是希望將我們團隊最新的研究成果帶到歐洲，與世界各地的醫學專家進行深度的交流。透過壁報展示，不僅能展示自己的研究，也能藉由與國外學者的問答，反思研究在臨床應用上的更多可能性。其次，是為了精進自己的臨床專業知識。希望透過參與大會的專題演講，學習包含 neuromodulation 在原發性頭痛治療扮演的角色、三叉神經痛的診斷與治療、飲食與頭痛的關聯等等。這些新知對於我未來在診斷頭痛或制定治療方案時，對病人能帶來有效的幫助。

最後，也期許自己能過透過這次與會的經驗，將這些國際視野與最新的治療觀念靈活運用於日常的臨床工作中，不僅是為了提升個人的學術思維，更能提供病人更具備國際水準的醫療品質。

二、過程

- (一) 11/29 自桃園國際機場搭機出發前往葡萄牙，途中經香港、法國轉機
- (二) 11/30 抵達葡萄牙
- (三) 12/01 移動至里斯本
- (四) 12/02 調整時差
- (五) 12/03 參與會議第一天
 1. 演講主題討論: Headache and Hormones, Headache Biomarkers, Pediatric Migraine……
 - (1) Multiple hormones modulate headache susceptibility and pain processing, including estrogen, progesterone, testosterone, oxytocin and prolactin.
 - (2) Higher sGFAP percentiles at baseline were associated with worse response to CGRP-mAbs, but the role of sGFAP in migraine is still under investigation.
 2. Poster section
 3. Opening
- (六) 12/04 參與會議第二天
 1. 演講主題討論: Neuropeptides: Present and Future, Neuromodulation is the Therapy of the Future for Primary Headache Disorders……
 - (1) α -synuclein deficiency leads to desensitization of meningeal afferents and reduced general excitability, and α -synuclein might contribute to neuroinflammation in migraine, serving as a potential target for a preventive migraine therapy.
 - (2) For migraine and cluster headache, evidence of neuromodulation was accumulating.
 2. Poster section: 主題:
- (七) 12/05 參與會議第三天
 1. Teaching course: What's New in Trigeminal Neuralgia: Diagnosis and Treatment
 - (1) The clinical features of classical and secondary trigeminal neuralgia are similar, and

MRI with contrast to rule out multiple sclerosis and cerebellopontine masses is advisable at the time of the initial diagnosis.

2. 演講主題討論: Cluster Headache, Headache: Diet and Weight, Sex Differences in the Treatment of Migraine……

(1) The link between migraine, IIH and obesity is complex, and GLP-1 receptor agonists could reduce IIH-related symptoms including BMI, headache frequency, papilledema, visual disturbance.

(2) Diet quality, meal regularity, obesity influence headache susceptibility, and specific foods and fasting act as triggers in susceptible patients.

3. Poster section

(八) 12/06 參與會議第四天

1. 演講主題討論: Headache and Stroke, Headache and Sleep……

(1) Venous stenting for intracranial hypertension is effective in patients with severe presentations or after failure of medical management, and it is very effective for tinnitus, papilledema, visual disturbances, but less effective for headache.

(2) Post CVT headache is associated with previous primary headache, depression, no recanalization.

2. Teaching course: Interventional Approaches in Headache Practice

(1) Peripheral nerve blocks can be used in for acute attack management, bridge therapy, or preventive treatment in various headache types, including intractable headache disorders.

3. Closing

(九) 12/07-09 搭機返回台灣

三、心得

這次來到葡萄牙里斯本參加歐洲頭痛年會 (EHC)，對我來說是另一段非常充實的成長旅程。有了前兩次參加國際大會的經驗，這次在準備研究內容時更加得心應手，也更有餘裕去感受歐洲醫學界的討論氛圍。

在研究準備階段，依然要非常感謝主任和學長們的指導，從初期的數據討論到最後的壁報呈現，給了我很多專業的建議，讓我的研究能以更完整、更具臨床價值的樣貌展現出來。

除了分享自己的研究，大會的演講內容也讓我收穫豐富：包含 Invasive 跟 Non-invasive Neuromodulation 對原發性頭痛的應用、頭痛病人血清與腦脊髓液的 Biomarkers、三叉神經痛的診斷與治療、飲食與頭痛的關聯等等。這些議題不僅豐富了我的臨床知識，也讓我更清楚瞭解目前國際的治療選擇以及可以作為後續研究發展的方向。

在里斯本這幾天的學習，讓我對頭痛醫學的未來充滿期待。我不僅了解到新的醫學知識，也學到了更多關於病人照護的新思維。我期許自己在未來，能將這些在歐洲學到的創新觀念靈活運用在臨床上，為深受頭痛困擾的病人提供更精準、也更有效的幫助。

四、 建議事項

(至少四項，包括改進作法)

(一) Neuromodulation 對於原發性頭痛可能具有治療效果

- 在此次的大會中，介紹了幾項可能對原發性頭痛有治療效果的 neuromodulation，包含 invasive 的 DBS、ONS、non-invasive 的 SPG stimulation、VNS。但目前的證據等級都不高，還需要更多的證據支持他的治療效果。
- 建議持續關注後續研究結果，在未來如果確定能對治療有幫助，可以考慮引進讓病人可以有更多一種治療的選擇。

(二) 建置院內頭痛資料庫，提供後續相關研究所需的資料

- 此次發表的研究是以 TriNetX database 的資料作統計分析，雖然 TriNetX database 是世界性的資料庫，但在人種上還是以白人為主，亞洲人的資料還是偏少，此外，對於頭痛天數、治療用藥的劑量天數等細節並沒有被記錄在內。
- 建議可以建置院內自己的頭痛資料庫，記錄下病人的頭痛天數、治療用藥的劑量天數等細節，對於後續進行相關研究提供資料。

(三) 招募頭痛個管師，增加對頭痛病人的衛教、社會心理層面的支持

- 除了藥物的治療之外，對於頭痛病人來說，衛教以及生物心理社會等因子的控制也是同等的重要。
- 建議可以招募頭痛個管師，除了對於病人進行衛教之外，也能對於病人的病情進行後續的追蹤與關懷。

(四) 除了藥物治療之外，增加局部注射 nerve block 以及 botulinum toxin 的教學活動

- 對於藥物效果不佳的病人，可以考慮加上局部注射 nerve block 或是 botulinum toxin，增加對疾病的控制。另外對於懷孕及哺乳中的女性頭痛患者，在用藥上有許多的限制，而局部注射 nerve block 相較於藥物會是一個更安全的選項
- 建議可以增加局部注射 nerve block 以及 botulinum toxin 的教學活動，讓有興趣的神經內科醫師可以加入頭痛的治療，為病人增加治療的選項

五、 附錄

