

出國報告（出國類別：開會）

2025 年歐洲腫瘤內科學 會亞洲年會(ESMO Asia) 乳癌(BS)研討會心得

服務機關：臺中榮民總醫院乳房外科

姓名職稱：陳智翔 醫師

派赴國家/地區：新加坡

出國期間：114 年 12 月 04 日至 114 年 12 月 08 日

報告日期：114 年 12 月 09 日

摘要

歐洲腫瘤內科學會為全球乳癌兩大大型會議之一，且除乳癌之外，更匯集不同癌別領域的專家。每年歐洲場次結束後，皆會於亞洲舉辦額外場。除了地點不同，會議中也會針對亞洲除群的人種特性進行分析，以期將臨床試驗的結果針對亞洲範圍的適用性進行確認。

這次有幸前往參與會議並進行電子海報張貼，除了有機會瞭解到其他國家進行的研究方向，認識不同地域性的醫療現況及挑戰，也對目前全球大型的臨床試驗有最新進度的更新，提供給國人更有品質的醫療。

關鍵字：(至少一組)

歐洲腫瘤內科學會亞洲年會

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	2
四、 建議事項	3
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 交通費給付限制	
(二) 院內補助透明化	
(三) 院內團員協調	
(四) 多專科合作	
五、 附錄	3

一、 目的

歐洲腫瘤內科學會為每年舉辦的全球大型會議，聚焦於乳癌、婦癌、肺癌等多種癌症的最新研究，今年於德國慕尼黑舉辦。而歐洲腫瘤內科學會亞洲場則於新加坡舉辦，除了分享歐洲場的相關新知，亦針對亞洲族群進行亞分析。

本次參訪除了分享本院目前的研究進度，與同儕討論交流目前的不足及改進方向，亦可認識不同領域的專家，了解不同地域性的研究重點與醫療差異，改善目前的醫療困境與提升病患的照護品質。

二、 過程

(一) 準備期

1. 本院在陳名譽院長的協調下，有幸與鴻海集團攜手合作多項專案。以乳癌部分，手術對於病人的功能性影響較小，反而是外觀上的破壞對病人產生較大的恐懼與抗拒。數位孿生(Digital twin)以電腦演算及人工智慧的方式，推演相關的手術方式及術後變化，減少病人的心理落差。而目前階段在於建構前導性治療對病人產生的效果，以大數據推測病人使用化療、標靶及免疫後腫瘤的反應。我們與高雄榮民總醫院及三軍總醫院共同合作，創建一套推測病患達到病理完全緩解的演算系統。
2. 歐洲腫瘤內科學會亞洲場於每年年底進行，其特別針對亞洲人種的特性恰巧符合我們的研究方向。今年六月，我們已使用院內數據得到令人期待的結果。於8月初將初步數據分析並整理，並提交給大會尋求一個展示的機會。後續，我們與另外兩院合作並納入數據，也有幸得到大會的認可並製作電子海報，將目前的研究進度分享國際。

(二) 會議期

1. 此為期三天的會議於新加坡新達城國際會議展覽中心，與地鐵站僅約3至5分鐘路程，且指標明確不易迷路。惟12月該國仍高溫曝曬，尚且須注意防曬。室內冷氣涼爽，一件輕薄外套或西裝外套便相當舒適。
2. 具醒目的大廳報到處，憑電子信件掃QR code即可完成報到。識別卡需隨身攜帶並妥善保管，大廳入口處有工作人員進行身分驗證，看得出大會對於會議安全的要求及安排的細心。不過同團有人遺失識別證，還需繳交高額費用才能補辦並進入，再次提醒切莫遺失。
3. 會場內有複數演講廳，且每個演講廳基本上都對應一個癌別，減少會員疲於更換場地。此外，設有海報區，並提供海報製作者分享研究的進度與理念。現場根據不同癌別及期別進行分類，委員會針對不同區域的海報給予意見，並評選出最佳海報，不但給予研究者的用心一份肯定和鼓勵，更提供其他人一個參考及學習的楷模。
4. 新知:
 - (1) 乳癌是一種可能因賀爾蒙變化而刺激的疾病，若乳癌的賀爾蒙受體表現為

陽性，後續的抗賀爾蒙藥物使用能降低復發率且延長病人存活率。但賀爾蒙為人體正常激素，尤其在年輕女性方面，尚有性功能及懷孕需求的考量。因此，抗賀爾蒙藥物及停經針的使用也受到關注。目前研究顯示，及早的使用停經針，反而能保護卵巢功能，甚至在化學治療開始前的接受停經針，能避免化學藥物導致的性功能衰退和過早停經。此外，對於有生育需求的年輕女性，短暫的抗賀爾蒙藥物暫停並不會影響到預後。對於過往認為要按時接受完整療程的觀念，有進一步的更新及證據，減少病人對於復發的隱憂，且能安心的組建屬於自己的幸福家庭。

- (2) 癌症治療方面，藥物日新月異，標靶、免疫等等推陳出新，化療的輔助藥物也降低病人的不適，提高病人的遵從性。抗體藥物複合體(Antibody-Drug Conjugate)的發展，將化療與標靶藥物結合，更能針對疾病治療，且減少全身性的副作用，已在轉移性癌症拿到相關的適應症。而手術前的新輔助性治療(Neoadjuvant therapy)，若能達到病理完全緩解(Pathologic complete response)，則代表病人對藥物反應良好，且相較於無病理完全緩解的預後大幅改善。目前研究趨勢不外乎探討如何調整藥物的搭配，才能達到最高的病理完全緩解率。而將過往適用於手術後輔助藥物的抗體藥物複合體搭配到新輔助藥物治療的套餐裡，雖不能讓病人免於化療之苦，但整體病理完全緩解率有大幅改善，且減少傳統小紅莓導致的血球低下、心臟毒性及疲憊感，期許將來能納入健保給付，提供給有需要的病友更適合的選擇。

三、心得

這次很榮幸有機會參加於 2025 年 12 月 5 至 7 日在新加坡舉辦的 ESMO Asia Congress，在寒冷的冬季中，有機會擁抱赤道的溫暖。會中乳癌相關議程內容豐富，從早期治療到後續全身性治療，以及在亞洲臨床情境下的實務挑戰皆有深入討論。

本次會議加強跨領域的合作及全人醫療，並順應潮流探討年輕乳癌患者的生活品質改變。時常，我們著重於疾病本身，關注於最好的疾病控制、最低的復發機率、最久的生存率，嚴格要求病人遵照最新指引服藥。但或許，那些被剝奪的、我們看不見的，才是病人真正在意的。抗賀爾蒙藥導致的性生活失調，是病人無處抒發的；對於生育及藥物暫停的擔憂，是被放在心裡深處的。這次大會以科學及數據證明，那些揮之不去的陰霾是有重見光明的一日。當病人面對罹癌的事實，不再只是對於未來生活想像的侷限，而是一次正視自己生命的機會。

藥物的推陳出新，除了讓我們有更多的選擇，老藥新用也在持續發展。不同的藥物組合、適用期別和特殊條件，對於新進醫師可能稍微複雜，但這也是參與會議的目的之一。瞭解他人實驗設計的思考流程，探討現有治療的限制和不足，才能知曉目前的研究方向和未來潛力。像不同的酒有各自的口感和餘韻，每個藥物都有對應的適應症和副作用，該如何調配出最適合病人的那杯，正是臨床醫師的職責所在。臨床指引提供我們一個參考方向，但每位病人的情況皆有差異，且研究日新月異，隨著臨床試驗的進行可能

有更好的選擇。

海報展區的設計和最佳海報的評選也別出新意，包含腸道菌種及營養與乳癌的關聯性，是我過往始料未及的；與我們相近的韓國對於城鄉醫療的差距是否導致預後的不同進行著墨，在新輔助化療的成效偏鄉地區的數據甚至優於城市，暗示我們適當的資源分配不但能緩解醫療環境緊張，對於病人疾病的改善也有助益；而掉髮一直是病人最大的隱憂之一，外觀上的改變及社交上的眼光都是病人不願承受的，印度以此為出發點，改善化療期間的頭皮冷卻系統，減少病人的掉髮並提升病人的滿意度。

四、 建議事項

(一) 交通費給付限制

再次感謝基因會大方審核預算，惟航空公司每日航班固定，難免會遇到出發時間尚無高鐵之情事。目前台中至機場的接送單趟約 2000 至 3000 元，不知是否能在不超額預算的形況下，將機場接送也納入給付條件，減少半夜奔波以及路程之辛勞。

(二) 院內補助透明化

每年的國際大型會議基本固定且規律，許多師長前輩都有參與甚至發表的經驗，相關的補助醫院也都大力支持協調。但對於年輕醫師來說還是稍微陌生，若有公布該年度各單位參與國際會議的經費來源及申請經驗，包含需準備的相關購票證明、心得內容及繳交期限，或許是年輕一輩醫師的參考方向。

(三) 院內團員協調

台中榮總是一個大家庭，像這樣的大型會議皆會有不同專科出席與會。若能提前知曉院內參與名單並相互交流，一同面對出國的各项疑難雜症，舉凡交通、住宿、行前準備等等，皆能攜手合作減低大家的負擔。

(四) 多專科合作

本次會議強調多專科合作，敝科目前每周與整外、病理、腫瘤內科、放射腫瘤等多專科進行討論會議，且不定期邀請婦產科、中醫部等分享相關知識與經驗。建議高盛行率癌別也能有類似會議，相互討論臨床上遇到的案例及困境，體現照護不同面向的全人醫療。

五、 附錄

無。