

出國報告（出國類別：國際會議）

## 視網膜血管病變的最新研究

服務機關：台中榮民總醫院眼科部

姓名職稱：程羽嫻 契約主治醫師

派赴國家：奧地利維也納

出國期間：107.9.21-9.23

## 摘要（含關鍵字）

視網膜血管病變常見的是視網膜血管阻塞及糖尿病視網膜病變。這些疾病是造成老年人視力減退的常見原因。有許多研究是探討這些疾病和腦血管疾病的關聯。我在會議中報告的研究是用健保資料庫看視網膜靜脈阻塞和中風的關聯。由於樣本數大追蹤期又長，聽眾對此都很感興趣。

關鍵字：視網膜血管阻塞 機轉 腦血管病變

內文：

### 一、目的

我在此次會議報告了關於視網膜靜脈阻塞疾病的研究，也聽了許多關於視網膜血管病變的演講。大部分都是在探討這些疾病的機轉。

### 二、過程

#### (一)、我的 free paper presentation

我報告的題目是：視網膜靜脈阻塞和腦血管意外兩者的關聯。這個題目以前有人發表過 SCI papers。但是之前的論文，大多都是看整體的腦血管疾病，並沒有區分缺血性中風和出血性中風。我的研究是分別探討視網膜靜脈阻塞和這兩類中風的關聯。

#### (二)、研究結果

研究包括 22,919 RVO 患者和兩個對照組（每組 114595 non-RVOs）。在現實世界中，RVO 患者的平均年齡是 61.8 歲大於對照組年齡（43.2 歲,  $p < 0.0001$ ）。RVO 組比現實世界比較組更多的人使用抗血栓藥物（28.1% vs. 7.1%,  $p < 0.0001$ ）。RVO 患者較常見的包括肥胖，糖尿病，高血壓，高脂血症，冠狀動脈疾病，心房顫動，慢性腎臟疾病，和高粘滯綜合徵候。此外，青光眼的患病率在 RVO 組中顯著更高。與 propensity score matching 後的對照組互相比較，RVO 組有顯著的中風累積發生率較高（23.9% vs. 19.4%,  $p < 0.0001$ ），缺血性中風（21.2% vs. 17.2%,  $p < 0.0001$ ）和出血性中風（3.5% vs. 2.7%,  $p < 0.0001$ ）。但是，全死因的死亡率 RVO 與比較之間的死亡率相似組（13.6% 對 13.2%,  $p = 0.11$ ）。

### 三、心得

9月在歐洲開會是還不錯的時機，不太熱也不太冷，交通有地鐵（捷運）。很高興有機會在會議中報告研究，也與其他國家的研究者討論。感覺上，歐洲的研究者比較不像美國的研究者會打破砂鍋問到底，即使是他們覺得研究有些需要改進的地方，他們也是提出意見而不會一直追問下去，所以對於報告者是還蠻友善的。維也納也是很安全的城市，既使開會到很晚，回到旅館的路上也不用害怕。此次歐洲視網膜會議除了在聽演講方面學到很多新知，很高興也有報名一個 wet lab 的課程學到用內視鏡做睫狀體的雷射燒灼，如果有機會可用在臨床工作上治療青光眼的病人。

### 四、建議事項（包括改進作法）

- (一) 歐洲長途飛行有時差是很大的考驗。所以平常就要練好身體。
- (二) 會議中的 workshop 或 wet lab 也都能學到很多。有自己動手做過，印象就比較深刻。
- (三) 我在會議中報告的研究已被 SCI 期刊接受刊登，要繼續努力。

### 五、附錄



全文完