

出國報告（出國類別：國際會議）

## 美國消化系醫學週 2017 年年會

服務機關：台中榮民總醫院胃腸肝膽  
姓名職稱：吳俊穎主治醫師  
派赴國家：美國芝加哥  
出國期間：106年5月5日至106年5月14日  
報告日期：106年8月23日

## 摘要（含關鍵字）

註：關鍵字（至少一組），摘要約 200-300 字。

美國消化系醫學會年會，消化系醫學週 (Digestive Disease Week)，是世界上規模最大、水準最高、最受歡迎的消化系醫學盛會。每年會有來自於數十個國家、數萬位消化系專家與會，是一個發表研究結果、學習研究方向、及參與國際合作的最好舞台。本人這次參加會議主要的三個目的：1) 發表研究論文； 2) 學習研究方向；3) 參與國際合作，均已順利達成。

在研究論文發表部分，發表研究論文「幽門螺旋桿菌根除與胃癌患者接受次全胃切除術後之死亡率相關」，本研究整理了全台灣胃癌患者，分析其於胃癌診斷前，如果根除幽門螺旋桿菌，是否可以有效減少其胃癌診斷後接受手術的相關死亡率。在學習研究方向，除了會場聆聽數千篇研究論文及數百場精彩的演講之外，本人也參與了世界頂尖雜誌 GUT 的編輯會議，學習了如何讓本人擔任主編的 *Advances in Digestive Medicine* 雜誌辦得更好；也參訪了密西根大學的微菌研究及移植中心，對於本人擔任 Taiwan Microbiome Consortium 第一屆會長的工作，非常有幫助。在國際合作上，本人也藉由這次學術盛會，參與了”Health Stomach Initiative”國際合作組織的會議，促進了許多跨國性的合作計畫，對於本人今年提出歐盟的跨國性合作計畫相當有助益。

在建議事項部分，建議科技部可以增加酌予補助年輕學者出國開會的機會，也建議可以考慮增加國際合作的計畫經費，以促進台灣有競爭力的計畫可以與全世界頂尖研究團隊一起合作。

## 目次

一、 目的	4
二、 過程	4
三、 心得	6
四、 建議事項（包括改進作法）	6

附錄

## 一、目的

美國消化系醫學會年會，消化系醫學週 (Digestive Disease Week)，是世界上規模最大、水準最高、最受歡迎的消化系醫學盛會。每年會有來自於數十個國家、數萬位消化系專家與會，是一個發表研究結果、學習研究方向、及參與國際合作的最好舞台。

本次參與 2017 年美國消化系醫學會年會，主要的目的有三：

- 1) 發表研究論文，讓眾多國家的相關學者專家，有機會可以分享我們團隊的相關研究成果。
- 2) 學習研究方向，在多達數千篇研究論文及數百場精彩的學術演講中，學習我們團隊繼續發展與擴展的相關知識。
- 3) 參與國際合作，藉由這次會議同時參與幾個重要的國際合作會議，包括 GUT 編輯會議、Healthy Stomach Initiative 合作論壇、參訪密西根大學商談合作事宜。

## 二、過程

1. 美國消化系醫學週 2017 年，在美國聖地牙哥，2017 年 5 月 6 日至 5 月 9 日舉行。其主要內容包括：Post-graduate course, Presidential lecture, meet-the- professor, topic forum, , state-of-the-art lectures, scientific program, research symposium, free paper and plenary session, poster sections 等節目，與會的各國學者包括：美國、英國、日本、法國、德國、中國、奧地利、義大利、韓國、加拿大、台灣、等國消化系臨床醫師及基礎研究學者。
2. 本人於 2017 年 5 月 8 日發表研究論文「幽門螺旋桿菌根除與胃癌患者接受次全胃切除術後之死亡率相關」，本研究整理了全台灣胃癌患者，分析其於胃癌診斷前，如果根除幽門螺旋桿菌，是否可以有效減少其胃癌診斷後接受手術的相關死亡率。我們發現根除幽門螺旋桿菌可以有效減少胃癌患者之死亡率，本研究獲得許多與會學者的熱烈討論。

3. 發表論文摘要如下：

**Background:** Mortality is a major issue for patients with gastric cancer (GC) after curative stomach resection. We aimed to investigate the association between *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) eradication therapy and risk of mortality in GC patients after curative subtotal gastrectomy.

**Methods:** We conducted a nationwide cohort study based on Taiwan's National Health Insurance Research Database between January 1997 and December 2013.

Among 96,770 newly diagnosed GC patients, we identified 10,687 GC patients who received curative subtotal gastrectomy and survived longer than one year. The one year after resection was defined as index period. Patients were defined as "eradication cohort" or "non-eradication cohort" according to whether they received *H. pylori* eradication in the index period. The two cohorts were matched with 1:4 ratio according to their propensity scores. The risks of overall mortality and GC-specific mortality were compared between eradication cohort (N=463) and noneradication cohort (N=1,852). Cumulative incidences and hazard ratios were calculated.

**Results:** Compared with non-eradication cohort, eradication cohort had significantly lower 5-year overall mortality rate (eradication vs. non-eradication: 29.2%; 95% CI, 24.6%-33.9% vs. 34.6%; 95% CI, 32.2%-37.1%; P=0.017). Five-year GC-specific mortalities for eradication and non-eradication cohorts were 13.8% (95% CI, 10.3%-17.2%) and 19.3% (95% CI, 17.3%-21.2%), respectively (P=0.008). On Cox regression analysis, *H. pylori* eradication was independently associated with a reduced risk of overall mortality (adjusted HR, aHR=0.79; 95% CI, 0.65-0.95, P=0.014) and GC-specific mortality (aHR=0.66; 95% CI, 0.50-0.88, P=0.004). Numbers needed to reduce one less overall death and GC-specific death within 5 years were both 19.

**Conclusions:** *H. pylori* eradication is associated with a reduced risk of overall mortality and GC-specific mortality in GC patients after curative subtotal gastrectomy.

### 三、心得

1. 因為同時兼任國際頂尖雜誌 Gut 的 Editorial board 的 editor，因此本次會議也參加了”Gut Editorial Meeting”，與其他 editors 討論 Gut 雜誌的發展策略、文章接受方向、世界各國的論文發表及接受情況。在會議中，學習了如何挑選好的研究論文作為 GUT 的論文發表，以及如何加速審查過程，對於本人擔任主編的 Advances in Digestive Medicine 雜誌（台灣消化系醫學會、台灣消化系內視鏡醫學會、台灣肝病研究學會三個學會的共同官方雜誌），相當有幫助。
2. 本次會議也參加了“Healthy Stomach Initiative” 國際合作組織的專家會議，與許多美國及歐洲、日本學者，討論了關於胃癌跨國性合作，也持續討論本人去年十月所提的”Healthy Stomach Day”相關持續推動議題，對於與歐洲、美國及亞太國家的共同合作模式，有相當幫助，也促進了相關合作的機會。
3. 本次會議中，也參加了 University of Michigan 成立兩百年相關學術活動及慶祝活動，並到 Ann Arbor 參訪了 University of Michigan 腸道微菌研究及移植中心，對於本人擔任台灣微菌聯盟(Taiwan Microbiome Consortium)第一屆會長，有相當大的助益來促進台灣的相關微菌研究及移植臨床工作。

### 四、建議事項（包括改進作法）

1. 消化系醫學突飛猛進，附近國家，包括：日本、韓國、香港、中國、等國家，均有相當多學者與會，特別是年輕學者。反觀台灣學者參加的人數日益減少，特別是年輕學者，應該是與出國的經費相關。雖然消化系醫學會每年會補助數位年輕學者出國參加重要學術會議，但畢竟杯水車薪。如果科技部能夠增加酌予補助年輕學者出國，參加重要會議，並發表口頭論文的機會，對於促進學術研究將會非常有助益。
2. 隨著科技的進步，國際合作越來越普遍，也越來越重要。國際合作不僅可以促進科學研究，也可以在不同國家證實相關研究發現，讓研究結果更有說服力。建議科技

部將來可以有更多的經費比例來補助重要的國際合作計畫，，以促進台灣有競爭力的計畫可以與全世界頂尖的團隊一起合作。