

出國報告（出國類別：國際會議）

第二十九屆歐洲病理學會年會參訪心得

服務機關：病理檢驗部

姓名職稱：李欣倪/代理主治醫師

派赴國家：荷蘭

出國期間：2017/08/31-2017/09/08

報告日期：2017/09/21

摘要 (含關鍵字)

第二十九屆歐洲病理學會年會，主辦地點在荷蘭阿姆斯特丹。大會為期五天，把病理領域分為多個大項：乳房病理，婦科病理，神經病理，血液病理，泌尿病理，消化道病理，呼吸道病理及骨與軟組織病理等，同時段多頭進行。除了傳統 lecture 講演，還有穿插研究口頭報告，現場顯微鏡 case 分享，壁報論文展示，以及 keynote lecture，主題多為結合病理與基礎研究的結果。由於歐洲是世界神經病理及血液病理的領頭羊，因此在這幾個 sections 特別請來多位世界級大師演講，從中不但可精進診斷能力，更對目前各實驗室的分生進展有所了解。

關鍵字: 病理，歐洲病理學會年會

目次

一、目的

參與此次第二十九屆歐洲病理學會年會，不但可以精進病理各方面的診斷能力，更可以藉由此次的交流，得知其他先進國家目前診斷的新技術及方法，也可以 update 病理學上各領域的進展。

二、過程

本會議在荷蘭阿姆斯特丹 RAI 國際會議中心舉辦，有來自 100 個不同國家 3099 名病理界人員與會，有約 150 場演講。

三、心得

曾經在歐洲生活一段不算短的時間，所以每次去歐洲，都有種回到故鄉探望的熟悉感，熟識的食物咖啡香和著涼爽清新的空氣，搭配珍貴溫暖的陽光或是雨水的陰鬱，有種流浪的詩意。得知今年歐洲病理學會年會在荷蘭阿姆斯特丹舉辦，雖然之前也曾匆匆造訪荷蘭，卻不曾在這充滿運河博物館美術館及自行車的城市佇足，抱著吸收新知的心態，投搞了一篇速成的壁報文，就這樣來到了這世界級的國際貿易都市。

關於歐洲病理學會(European Society of Pathology)

歐洲病理學會的緣起要歸功於一位人際關係好又熱心的義大利病理學家, Dr. Alfonso Giordano, 在 1962-1963 冬天歐洲正值大冰凍時期，寫信給他分佈在歐洲各國的病理界朋友。寫著寫著，他福至心靈：想說何不集結這些各地病理界的同事，一起交換在病理之路上的經驗及所碰到的挫折？之後在診斷上會較有一致性，且能把歐洲區視為一個學術共通體，與美洲抗衡。於是在 1964 年的十一月，多國的病理學家在奧地利 Salzburg 聚會，也是歐洲病理學會一開始的雛形。學會創立之初，當然會有許多待解決的事務，諸如：語言是否統一用英語？是否發行期刊？是否舉辦研討會？要不要納入當時仍是共產主義統治的東歐各國？要收多少會費？快沒錢了要去哪裡募款？...等等。最後當然是一一克服，才有了目前規模壯大僅次於美國 USCAP 的病理學會。而第一次的研討會 1966 年成功地在波蘭首都華沙舉辦，也證明了學術無國界，遠超越政治，語言及種族。之後每次的研討會都在歐洲不同的城市舉辦。隨著時代演進，電腦數位多媒體的發達，現在的歐洲病理年會除了傳統的 lecture 上課，也有許多互動式 Videomicroscopy 的 sections；另外，下載官方網站 APP，也可以獲得大會的即時資訊及選取自己有興趣的主題。

關於 2017 年第 29 屆歐洲病理年會

與前幾屆相同的是：為期五天的會(扣掉第一天其實只有註冊和開幕式)，同時間都有好幾場 lecture 或活動在進行，所以如果同時對很多主題有興趣就會有遺珠之憾。除了內容豐富的病理講演與討論，中間還穿插一些研究的口頭報告。Coffee break 時間也有壁報論文可觀賞，可以跟作者當場討論，而當中也會有評審(通常是各領域的專家)選出最優秀的壁報，在下午的休息時段口頭 present。Keynote lecture 算是歐洲病理年會的重頭戲，通常由德高望重身兼病理及基礎研究的醫師或教授演講，今年主辦單位在四場演講中選擇了二場荷蘭的科學家，算是另類的肥水不落外人田吧！也可以順便讓世界各國看到他們醫學上的領先和進展；而主持人也特別提

到，這些講者都是女性，可以知道女性在醫學或科學上的成就也是可以很出眾的！其中由 Dr. Marjo van der Knaap 所講的 Leukodystrophy，深入淺出的方式帶出此疾病跟 oligodendrocytes, myelination 和 astrocytes 之間的關聯，以及了解疾病機轉後治療的方針，難怪可以得到荷蘭科學界的最高榮譽 Spinoza 獎。Dr. Jolanda De Vries 則提出結合影像及核醫技術做出以 dendritic cell 主導的抗癌疫苗。另外要特別提到的是荷蘭的全國病理報告整合系統在 1991 年就已經開始執行，也因此他們在 data 及 case 的收集上是非常全面性的，反觀台灣，雖然各式各樣的資料庫一直推行，實際應用上，要從中萃取一些資料簡直難如登天，跨院間的資訊交流也沒辦法如此即時有效，很是可惜。

關於荷蘭吃喝玩樂

幾天會期下來，雖然無法在阿姆斯特丹到處趴趴走，但是跟幾個台灣來的醫師或是目前在歐洲進修的台灣病理醫師互相交流工作及學習上的甘苦談，也算是獲益良多，也多認識了一些好朋友。雖然開會結束後，大家又各自各奔東西各自努力，但或許因為這樣的機會，未來也能像 Dr. Alfonso Giordano 一樣，突發奇想而一起去做某件讓台灣病理學界更加開放交流的事也說不定。

儘管匆匆駐足，荷蘭必看的風車，必參觀的木鞋製作，乳酪試吃，必嚐的生鮭魚及鬆餅，必飲的海尼根，以及必參觀的國家博物館還是沒有漏掉。喜歡荷蘭開放自由的風氣；荷蘭人逆天傲人的身高及長腿；俯拾即是鄉田野風光，以及不屑奢華名牌的簡樸，也因此能在周遭工業大國德國及金融霸主英國環伺下，以其花卉及農業稱雄。欣賞著他國環境制度進步的同時，或許也該想想如何改善台灣目前的不足，希望起步即使較晚的我們，有一天也能迎頭趕上這些在這方面較先進的國家。重點是：要有人起頭做事，而且大家必須團結啊！

四、建議事項（包括改進作法）

參加此次會議，真的覺得我們在分子診斷上的不足，特別是在血液病理，神經病理及骨與軟組織病理方面，幾乎落後其他實驗室將近十年。當我們有的診斷工具僅僅只有顯微鏡及鏡下的組織型態，其他實驗室已經用 cytogenetic 或是 NGS 的方法讓疾病更確切的分類，而且在 tissue-collection 或是 data sharing 方面，其他先進國家也較有周全性更 accessible 的資料庫，讓大家能即時得到這樣的資源。我們的人力經費相較於其他實驗室遠遠不足，每天光把最基本的報告發完都要努力加班才可達到，更遑論做研究所需的大量時間物力人力，這應該是目前本科最需要改善之處。

附錄