

出國報告（出國類別：參加國際會議）

第四屆東亞洲皮膚科學會會議 The 4th Eastern Asia Dermatology Congress



服務機關：高雄榮民總醫院

單位：皮膚科

職稱：主治醫師

姓名：呂穎怡

赴派國家及城市：日本 東京

出國期間：2016年11月15-19日

The 4th Eastern Asia Dermatology Congress

November 16(Wed)-18(Fri), 2016, Tokyo, Japan

摘要

第四屆東亞皮膚科學會會議 (Eastern Asia Dermatology Congress) 在東京灣千葉縣浦安市舞濱酒店舉行，時間為 2016 年 11 月 16 日到 11 月 18 日，主辦單位為日本皮膚醫學會 (Japanese Dermatological Association)，誠如大會名稱，EADC 是自 2010 年在博多舉行的第一屆會議以來的東亞皮膚科聯合會議，隨著分別在博多，北京和濟州島舉行的第一屆 (2010 年)，第二屆 (2012 年) 和第三屆 (2014 年) 大會，這次第四次大會是一次重要會議，標誌著第二輪會議的開始。此次會議不單單只是東亞的學者及研究人員參與而已，而有來自世界各地的近 1000 名代表的出席，主要為研究海報展示與口頭回答問題雙軌進行的一場會議。職受邀於此次會議中發表海報論文，能參與這種國際會議，對於皮膚病學的成員來說，這是一個偉大的榮譽。也能提高本院本科的國際能見度，這是一個很好的機會，有助於亞洲皮膚病的發展和參與者之間的友好關係的形成。



目次

摘要	2
目次	3
本文	4
一、國際研討會會議主題與目的	4
二、過程	6
(一) 海報發表	6
(二) 照片	7
三、心得及建議	8

一、 國際研討會會議主題與目的

此次東亞皮膚科學會不僅有各領域的世界級大師們，有系統的整理各個領域範圍提供重要資訊，更是讓東亞甚至於全世界皮膚科醫師在這難得的 2 年一次聚會中，彼此分享並發表這段期間的研究與診療結果，藉此聚會來相互討論最新的見解。像眾多皮膚疾病問題，以及美容外科等新的臨床報告，更為醫師們在治療方面提供重要解惑。

痤瘡(acne vulgaris)

由於痤瘡會造成患者強烈的心理壓力，故在治療上，目前建議要即早積極的介入治療以預防疤痕的生成，避免影響生活品質。而痤瘡的形成原因之一為痤瘡桿菌(*Propionibacterium acnes*)，然而由於近幾年來抗藥性不斷的出現，所以自從 2015 年起過氧化苯 benzoyl peroxide(BPO)及 BPO/clindamycin(CLDM)，在日本開始被列為建議使用在治療由抗藥性痤瘡桿菌造成的痤瘡。而從 2016 年日本所建議的治療方式上，benzoyl peroxide(BPO)及 BPO/clindamycin (CLDM)，被列為第一線治療發炎性痤瘡的藥物，局部或是系統性的抗生素被建議與 BPO 和 adapalene 共同使用；在粉刺時期，BPO 和 adapalene 被強烈建議使用以避免抗藥性生成。目前合併療法(BPO、抗生素及 adapalene)被認為比單一療法有較好療效。

慢性特發性蕁麻疹(chronic idiopathic urticaria)

目前建議的第一線治療方式為 non-sedating H1-antihistamine，而在有些研究顯示可以用到高達四倍的建議劑量來控制臨床症狀，為第二線方法，低劑量的類固醇為第三線的治療方針。

異位性皮膚炎(atopic dermatitis)

異位性皮膚炎是為一慢性疾病，臨床上需要出現慢性搔癢以及典型的分布位置來做診斷。主要由於皮膚屏障出現問題，容易讓致敏物(allergen)侵入皮膚。血液胸腺活化調節趨化因子(Thymus and activation-regulated chemokine; TARC)

濃度可以用以評估疾病的嚴重度。目前治療的方向主要以局部 steroid(類固醇)以及 calcinurine inhibitor(鈣調神經磷酸酶抑制劑)為主，另外加上保濕劑。口服抗組織胺為很好的附加療法。對難以治療的情形，口服環孢靈素(cyclosporine)及紫外線療法為另外考慮方法。

乾癬(psoriasis)

雖然在亞洲國家，乾癬的盛行率比西方國家來的低，但是乾癬性關節炎的盛行率卻不遜色，其中多發關節性最為常見，另外，嚴重影響生活品質、和心血管疾病，代謝症候群及憂鬱症的關連性，促使大家紛紛尋找解決的方法。對於輕微的乾癬，可以以局部塗抹的藥物治療，但是如果情形較嚴重，除了照光及傳統口服藥物之外，目前針對乾癬治療的生物製劑日新月異，有 infliximab、adalimumab、ustekinumab、secukinumab、brodalumab 等等的出現，主要針對中重度乾癬進行控制，亦能達到相當的療效，為另一種新的治療選擇。而對於治療關節炎的部份，生物製劑也占了相當的角色。

類天皰瘡(bullous pemphigoid)

臨床上患者會出現分布在軀幹或是四肢的水泡病症，一般來說，患者對於類固醇的反應良好，另外，如果合併有共病症(如神經疾患、糖尿病、癌症、自體免疫性疾病等等)有可能會影響此病的預後。對於治療效果反應不好的患者，目前有一些研究在進行中。實驗利用高劑量免疫球蛋白施以治療，可以使患者在接受治療後 15 天的疾病活性降低，雖然檢測血中抗體濃度似乎沒有顯著差異，但不失為另一種治療方法。

甲癬(onychomycosis)

臨床的診斷需要直接黴菌顯微鏡(KOH)鏡檢及黴菌培養，多影響老年族群，主要致病原為紅色毛癬菌(*Trichophyton rubrum*)和鬚髮癬菌(*T. mentagrophytes*)，一般需要使用口服抗黴菌藥物才可以治癒，但是目前亦有一些局部塗抹的藥物在進行研究。

皮膚外科

會中有對於較大缺陷部位的皮瓣(skin flap)手術臨床經驗發表，合併有皮膚擴張(skin expansion)技術跟培養的自體上皮移植(cultured epithelial autograft)的經驗分享。

醫學美容(aesthetic medicine)

利用新技術改良幹細胞的培養與應用，並發表表皮幹細胞的最新概念，在傷口癒合方面的應用研究；另外亦提出肌膚老化皺紋出現的評估以及追蹤研究。會場中並有 nano fractional radiofrequency 在皮膚回春及痤瘡的臨床應用發表，另外也提出評估皮膚在接受保濕劑後改善程度的客觀方法。

二、 過程

此次會議是在東京灣千葉縣浦安市舞濱酒店舉行，東京灣舞濱酒店是東京迪士尼度假區®的公認酒店。



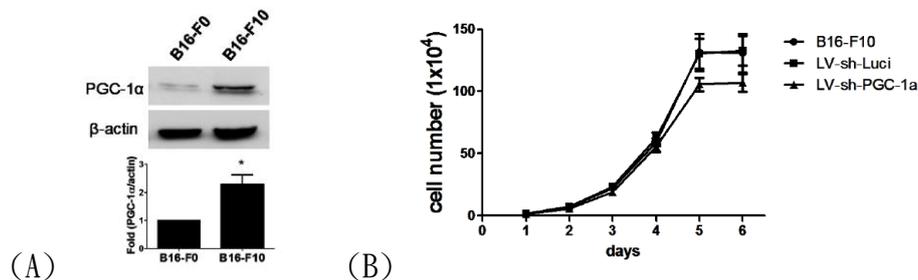
千葉是一處融合了以東京迪士尼樂園和迪士尼海洋為首的主題樂園和大自然的觀光勝地。位於千葉縣西北部的浦安市過去曾經作為漁夫之鄉，主要盛產紫菜和海鮮。從 20 世紀 30 年代後期，開始了東京灣江戶川河口的填海造地，許多的新興住宅和商業設施建設如雨後春筍般出現。而跟隨著周圍地區的開發，東京迪士尼樂園與海洋樂園於 2000 年後在舞濱成立開放。不過，昔日漁夫之鄉時的風貌依稀可辨，有一些介紹昔日漁夫生活情況的民宅仍舊保存在流入東京灣的境川周圍。

(一)、研究論文海報發表

本次職所發表的海報論文主題為過氧化物酶共活化增殖活化受體的共活化物在黑色素瘤細胞的表現(peroxisome proliferator activated receptor gamma coactivator-1 α in melanoma)

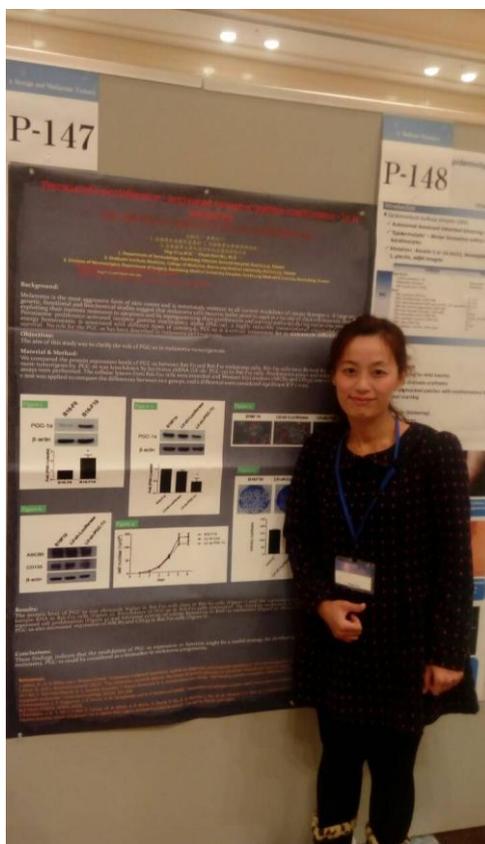
黑色素瘤(melanoma)是皮膚癌中致命性最高的癌症，由於黑色素瘤具有強轉移性，因此在皮膚癌症的治療相當棘手。根據最近的研究發現黑色素瘤細胞在受到化療藥物治療時，雖然會走向細胞凋亡，但並不會死亡。存留下來的黑色素瘤細胞將更具增殖能力，更能抵抗化療藥物的毒殺而增加黑色素瘤細胞的存活。過氧化物酶增殖活化受體的共活化物 (PGC-1 α)，是一個可誘導轉錄活化作用，調節細胞內能量平衡，與許多癌症發生有關。過氧化物酶增殖活化受體的共活化物對於黑色素瘤細胞分化和存活相當重要。目前並沒有過氧化物酶增殖活化受體的共活化物在黑色素瘤的相關研究。因此我們的目標是希望能釐清過氧化物酶增殖活化受體的共活化物在黑色素瘤腫瘤作用的角色。實驗方法是利用 B16-F0 和 B16-F10 黑色素瘤細胞研究氧化物酶增殖活化受體的共活化物與黑色素瘤細胞惡性程度間的相關性；在抑制氧化物酶增殖活化受體的共活化物後，觀察 B16-F10 細胞形態的變化，以及其細胞增生能力。

本研究的結果將探討氧化物酶增殖活化受體的共活化物在惡性黑色素瘤的作用。本研究結果可提供未來治療黑色素瘤一個新的方向。



(A) 相對於 B16-F0 細胞，B16-F10 細胞表現出較高的氧化物酶增殖活化受體的共活化物；(B)抑制氧化物酶增殖活化受體的共活化物後，減少 B16-F10 細胞增生能力。

海報發表之圖片



三、 心得與建議

此次會議為職第一次受邀發表海報論文的國際大型學術會議，能代表台灣及高雄榮總與全世界的代表多方交流，實屬這次會議最大收穫，職深感榮耀並且萬分感謝院方及吳介山主任的大力支持與栽培。會中並了解各位學者的研究進展，收穫良多，此次參與相當充實！儘管此次會議只是在日本舉行，但以外國學者踴躍參與的程度就可見此次學會的宣傳真的很成功，對於這樣高參與率的表現感到驚訝。這樣的會議不只是使職了解日本皮膚科學的發展，還能讓職了解參與國家的現階段研究，這樣多層次多面向的活動，著實讓我獲益匪淺。期望日後能有機會多參與類似國際會議增廣更多見聞，並且一定還要參加東亞皮膚科學會。