

出國報告書（出國類別：開會）

## 第三屆世界青光眼大會

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：呂大文 主治醫師

戴明正 主治醫師

派赴國家：美國

報告日期：98年7月21日

出國時間：98年7月6日至98年7月13日

## 摘要：

第三屆世界青光眼大會於今年 7 月 8 日至 11 日在美國波士頓召開，此會議為 2 年召開一次。此次大會約有兩千人參加，主要來自歐洲與美國，亞洲以印度、日本和韓國的代表團最大，其餘國家包括台灣，菲律賓，馬來西亞，新加坡皆有醫師參與此次大會。

職目前擔任三總眼科部科主任，因身兼眼科教授學會理事及台灣青光眼學會會長，為避免台灣在國際舞台缺席，在大會主席 Greve 教授邀請下參加此次大會。擔任兩場邀請演講(Invited speaker)。

本次大會的所在地為波士頓國際會議中心，由於屬五星級故設備上容納此次大會的參與者足足有餘，其連接飯店為 Sheraton，此飯店每日房租約 300 美金，故除了少數演講者住此飯店之外，大多數的參與者皆住較遠的飯店，波士頓由於市區並不大，附近有 Harvard 及 MIT 等名校，整個城市看起來都很有精神。

本次世界青光眼會議針對青光眼的診斷與治療討論，較重要的課題有兩個：一個是探討目前世界青光眼組織所推行之青光眼教育成效如何，另一個重要課題則是探討如何在資源有限下增進對青光眼患者照護，如此才能早期發現早期治療。

世界青光眼大會是一個定期性會議，歐洲醫師佔相當多數，但亞洲參與的國家與醫師亦不算少數，若能參與的醫師多且提出較多的論文，不但是個人光榮更是國家能力的一種指標，此次台灣唯一的一位邀請演講是由三總眼科部派出，不但令許多外院眼科醫師學者羨慕，對本科部在台灣青光眼的領導地位亦甚為肯定。

# 目 次

	頁 碼
壹、參加目的.....	4
貳、會議過程.....	4-6
參、會議心得.....	6
肆、建議事項.....	6
伍、參加此會議對單位之貢獻.....	6

## 壹、參加目的：

職三軍總醫院眼科部上校科主任呂大文，奉國防部核准於7月6日至7月13日前往美國波士頓參加第三屆世界青光眼大會並發表兩篇大會邀請之口頭論文。

世界青光眼大會之成立乃因阿姆斯特丹之 Greve 教授有鑑於各種類型之青光眼會議太多，不但使與會者窮於參加，每次的水準也參差不齊，故其倡導此一會議之成立，並利用各種共識(consensus)使青光眼之診斷、治療與流行病學之研究能達到全球一致性，此會議第一次召開在奧地利，第二次在新加坡，下次則預定在英國莫拉斯哥。

## 貳、會議過程：

此次大會之召開情形謹報告如下：

在前往波士頓開會之前，我受耶魯大學眼科主任 James Tsai 之邀前往耶魯參訪，耶魯大學眼科原本在美國眼科界不算很強，但 James Tsai 去了之後勵精圖治，不但增加 Faculty 之名額，在實驗室方面也增加許多 PhD 未來五年後將會有大表現，我與 James Tsai 相識在馬來西亞之國際會議，平時私交很好，最近因我兩共同的病患-台灣工業銀行的董事長去找他開刀，爲了手術後照顧問題，聯絡更是頻繁。



我與戴明正醫師及耶魯主任 James Tsai  
其夫人 Tracy Tsai 及台灣工銀董事長夫人駱太太合影

本科的蕭志賢醫師因我介紹目前也在耶魯進修眼整形專科，此次前往耶魯正好順便探視，看其表現的似乎也不錯，將來返國對本科之眼整形能力想必可有相當提升。

本次大會我受邀組織台日青光眼論壇，除了發表口頭專題演講之外並擔任主持人，另外一位主持人則為日本 Gifu 大學之 Yamamoto 教授，台日論壇之主要課題為討論亞洲好發之隅角閉鎖性青光眼之診斷與治療方式，由於大會於 7 月 8 日正式開始，台日論壇又排在當日上午 8 時至 10 時，可見受到重視之程度，我在此論壇主要報告隅角閉鎖性青光眼手術治療方法之選擇，將 20 年之手術經驗把隅角閉鎖性青光眼之手術方式作概要之介紹，由於加入自己經驗對發表論文之內容增色不少，更由於內容豐富，頗受好評，連印度隅角閉鎖性青光眼大師 Shiota 在會議亦來致意表示獲益良多。

我於 9 日也受邀演講青光眼手術如何精進的方式，當日之主持人為英國莫菲爾醫院青光眼主任 Barton 醫師，其對台灣醫師能以流利的英文，精彩的幻燈片發表國際之口頭演講相當吃驚，尤其是在台下觀眾問問題時又能立刻以流利的英文回答，知道職並非只是背稿子演講，而更佩服的說：若是他中文能講的有我英文十分之一的好就好了，因此可知其對台灣醫師的表現相當深刻。

本次會議中對於青光眼的重要內容包括有：

因為在青光眼的初期患者因視力並無太大影響而忽略了此疾病的存在，本次世界青光眼大會議討論的重點之一即在於如何早期發現青光眼病患。早期診斷青光眼除了眼壓眼底的檢查之外，新的視神經檢查儀器亦扮演重要角色，此次大會針對新發展的視神經檢查儀包括 GDX，HRT，OCT 皆有十分詳盡的討論。

美國聖地亞哥大學的 Weinreb 教授亦在會中指出目前世界上有三千七百萬失明，一億二千四百萬人為低視力故全球約有一億六千一百萬人有不同程度之視力損害。他預測到 2010 年青光眼患者將達六千萬人，其中四千五百萬人為隅角開放性青光眼，一千五百萬人為隅角閉鎖型青光眼，其中約有八百四十萬人為雙眼失明。他更預測到了 2020 年全世界約有一千一百萬人因青光眼而雙眼失明，故他也強烈的提出應將青光眼的防治計劃列為全球的重點工作。

在本次大會中有關青光眼的致病機轉大部分的與會學者醫師都認為，與眼球的壓力（眼壓），高於眼睛的容忍度有密切關係。因此目前治療方向，多著重於降低眼壓，包括利用藥物降壓（眼藥水及口服藥）、雷射或手術等。由於各種方式皆有其利弊，因此眼科醫師通常會視患者眼睛狀態、身體情況與生活型態等因素做一建議，並就之後眼壓追蹤情形，適時更改治療方式。

關於青光眼藥物，由於近年並無太大發展故著墨較少，但對青光眼手術而言，最近幾年針對睫狀體冷凍術之缺點，愈來愈多的眼科醫師倡導利用青光眼濾過管來治療頑固性青光眼，此濾過管可能初期使用效果不錯，但在長久追蹤以後，仍可能阻塞、不通，因此並非一次手術即可一勞永逸，術後仍必須長期追蹤並適時打通阻塞，若無法定期追蹤者並不適用此法。

### 叁、會議心得：

世界青光眼大會參與大會的多為歐洲與美洲醫師，亞洲醫師亦有部份與會，大部分的歐洲醫師彼此之間多半甚為熟悉，故大會之中除了有相關論文提出討論之外，參予者的社交活動亦很重要。但這些社交活動對亞洲醫師而言就較為困難些，此次職為台灣唯一口頭論文發表者更顯孤單，但在種種困難情況下，仍與若干熟識之醫師再度利用機會培養良好關係。

### 肆、建議事項：

世界青光眼大會的參與是一件很有意義的事，但因台灣只有我一人為邀請演講，若再不參與，台灣即在此一重要會議完全缺席，雖然目前因為經費的關係只補助機票與註冊費，參加此會議自己需要負擔一半以上，但由於參與講演之學者多為教科書之作者或眼科雜誌之編者，參與此會對於新知的獲得及人際關係之培養皆有很大助益，但若國防部能考量各種國際會議的重要性，對於某些會議能補助較多，對國民外交的進行及國際聲望的提昇應該更有幫助。

### 伍、參加此會議對單位之貢獻：

世界青光眼大會是一個定期性會議，成員多為歐洲及美國醫師，但亞洲參與的國家與醫師亦不算少數，若能參與的醫師多且提出較多的論文，不但是個人光榮更是國家能力的一種指標，此次台灣唯一的一位邀請演講者是由三總眼科部派出，不但令許多外院眼科醫師學者羨慕，對本科部在台灣青光眼界的領導地位亦甚為肯定。職在現場亦發表及張貼有國旗的壁報，並放置在會場的中央，也頗引起各國代表的注意，此亦為國民外交之一突破。