

# 出國報告書（出國類別：開會）

## 2011 年世界青光眼大會參加心得報告

服務機關：國防醫學院三軍總醫院眼科部

姓名職稱：呂大文 部主任

派赴國家：法國巴黎

報告日期：100 年 7 月 10 日

出國時間：100 年 6 月 28 日至 100 年 7 月 3 日

## 摘要:

2011 年世界青光眼大會(WGC)年會於 6 月 29 日至 7 月 2 日在法國巴黎盛大舉行，此會議每兩年召開一次，由世界各國輪流爭取舉辦。此次大會約有一千餘人參與，主要來自歐美各國及地區的專家學者，及部份亞洲國家包括台灣，日本，韓國，菲律賓，馬來西亞，新加坡及澳洲等皆有醫師參與此次盛會。

台灣此次有四位醫師參與大會，本人為大會邀請之演講者，在大會中發表兩次口頭演講，由於內容充實且英文流利，頗受好評。

本次會議是青光眼每兩年最重要的大會，此次會議不僅是一場科學的盛會，會議所在地—巴黎更是以擁有豐富歷史而著名的歐洲城市。本次大會會場為巴黎的國際會議中心，故容納此次大會的參與者綽綽有餘，多數與會者住在巴黎各飯店，由於巴黎是老都市，會場附近的各項設施還算新穎。

世界青光眼大會是一個定期性會議，亞洲各國每年參與人數不算少數，台灣各醫院若能熱情參與並提出更多的學術論文，不但是個人的光榮，更是充分展現國家科學能力與競爭力的一種狀態。

# 目 次

|                     | 頁 碼 |
|---------------------|-----|
| 壹、參加目的 .....        | 4   |
| 貳、會議過程 .....        | 5   |
| 參、會議心得 .....        | 5-7 |
| 肆、建議事項 .....        | 7   |
| 伍、參加此會議對單位之貢獻 ..... | 8   |

## 壹、參加目的

2011 年世界青光眼大會 (World Glaucoma Congress- 2011 簡稱 WGC- 2011)於今年 6 月 29 日至 7 月 2 日在法國巴黎舉行。本屆大會同時與法國眼科醫學會(French Academy of Ophthalmology, 簡稱 FAO)一併舉辦聯合會議，所以不但有法國地區的眼科醫師聚首發表學術論文，也有許多歐美各國眼科大師出席並演講。本院眼科部呂大文主任，奉國防部核准前往與會，擔任邀請演講者及主持會議，發表口頭及海報論文，充分展現台灣及本院的醫療水準及臨床研究成果，對提升本院及本科的形象有極大幫助。此外，經由本次會議學習眼科新知，增進最新觀念，期待能對本院眼科特色發展及院際間交流有所助益。並透過與歐美及亞洲各國眼科醫師及相關人員的共襄盛舉與世界級眼科大師保持良好的關係。

## 貳、會議過程

一、如期於100年6月29日前往法國巴黎國際會議中心(Paris Convention Center)報到

二、邀請演講：

1.100年7月1日:Wound Modulation after Glaucoma Surgery

2.100年7月2日:Glaucoma and a Previous Corneal Graft



(上圖為呂大文醫師於7月2日發表口頭論文之照片)

三、觀摩並參加其他學術論文發表及各國學者特別教育課程與研討會。

四、代表台灣出席世界青光眼協會組織(World Glaucoma Association )於 6 月 29 日下午之會員大會,此大會中台灣是以 Taiwan, ROC 之名稱登記並使用中華民國之國旗。



(左圖為呂大文醫師長庚青光眼科主任陳賢立共同代表出席 2011 世界青光眼大會)

(右圖為呂大文醫師站在台灣青光眼協會之宣傳海報前留影)

五、參觀新藥及儀器展示會。

## 叁、會議心得

### 青光眼醫學的新觀念與發展趨勢

#### A. 青光眼手術新趨勢

目前由於許多新式的青光眼藥水上市，大部份眼科醫師選擇的降眼壓的方式以藥物治療為主，但即使如此，青光眼的手術治療仍然是不可缺少的。一般而言，青光眼手術會在下列的狀況之下考慮實施：

1. 以藥物治療效果反應不佳。

2. 藥物治療產生難以忍受之副作用，如眼睛不適或身體不適。
3. 使用藥物表面上眼壓控制良好，但視野及視神經仍持續惡化中。
4. 病患無法配合藥物治療。
5. 病患取得藥物不方便。

青光眼的手術方式基本上分為兩大類，第一類為增加前房液的排除，第二類為減少前房液的產生。增加前房液排除的傳統手術方式有小樑網切除術以及青光眼濾過管植入術，而減少房水分泌的方式則為睫狀體燒灼術，隨著近年來醫療科技的進步，除了這些傳統的青青光眼手術出現一些改良的方式，另外也發展出一些新的手術方法。

目前小樑網切除術是眼科醫師最常使用的手術方式，此手術是在眼球的隅角做一個引流的通道，將多餘的前房液引流至結膜下吸收，不過由於小樑網切除術會因為個人疤痕癒合過程的不同而會產生不同的成功率，因此目前在手術中會使用一些抗生長的藥物來增加手術的成功率。

青光眼濾過管在國外有許多種，但是目前在台灣僅有亞曼氏引流管通過衛生署的審查。青光眼濾過管手術是將一個指甲大小的濾過管平台放置於結膜下，並同時將一條細管子置於隅角使得前房液可以引流到結膜下吸收。以往的亞曼氏引流管是以硬的塑膠類材質做成，目前有改良式的亞曼氏引流管以軟的矽膠來取代部分的結構，根據國外的研究顯示，改良式的矽膠亞曼氏引流管可以增加手術的成功率以及降低併發症，幸運的是國內目前也已經引進此種改良式的引流管。

近幾年來，有一個新式的青光眼植入物稱為Ex-PRESS被發展出來，它是將一個特殊設計的鈦金屬管子放置於隅角以及結膜之間，可以將前房液引流到結膜下吸收。目前的研究顯示，此方式的成功率與傳統的小樑網切除手術相當，但此手術較小樑網切除手術更為簡便，可以大大降低手術的時間與併發症的發生。最近此植入物也已通過衛生署的審查。可以在國內正式使用了，相信可以對國內的患者治療青光眼提供新的選擇。

所謂睫狀體燒灼術是藉由破壞產生前房液的睫狀體組織來達到降低眼壓的效果，傳統上是盲目的利用雷射或冷凍由眼球外部來破壞睫狀體，因此很容易傷害到眼球其他的組織，進而造成許多不可預期的併發症，甚至眼球萎縮而失明，所以往往都只用於所有藥物及手術都失效的時候。然而，最近發展出利用內視鏡的方式來執行睫狀體燒灼術(ECP)，可以非常精準的燒灼睫狀體，一方面可以減少其他眼球組織的誤傷與併發症的發生，另一方面利用內視鏡的方式可以降低手術所需的雷射或冷凍能量，可以減緩手術之後的不適感，所以這種新式的內視鏡燒灼術也逐漸為國內專家所採用。

本次大會共識為青光眼藥物或是手術治療在近年來都有長足的進步，但是愈早正確診斷愈早接受治療仍然是最重要的，因為青光眼所造成視神經萎縮，目前的科技並無法使其

再生，故目前的治療都僅能使未死亡的視神經維持功能，而這個原因也讓民眾覺得青光眼手術後並不會重見光明，進而怯於接受手術。事實上手術治療雖具有一定的風險，不過隨著手術方式的進步與新式手術的發展，青光眼手術已經越來越安全且有效，若能早日經由專業的青光眼醫師檢查及評估，選擇適當的手術方式，相信青光眼不會再是病人的噩夢。

## B. 青光眼之診斷及藥物治療：

因為在青光眼的初期患者因視力並無太大影響而忽略了疾病的存在，因此如何在早期發現青光眼病患是此次會議眾多學者討論的重點。青光眼視神經和視網膜神經纖維損害的檢查和評估上，除了過去的視野計和眼底鏡之外，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。這些神經網膜解剖地形圖可以清晰地分析網膜厚度，神經纖維地圖和其經時的變化，這對於青光眼、視神經疾病、視網膜疾病的診斷和追蹤都有非常大的益處，對於早期預防、早期治療更是有充份的幫助。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。過去幾年青光眼治療，也有革命性的突破，由過去的縮瞳劑，演進到交感神經等自主神經阻斷藥物的發展，最近的重心都是 Prostaglandin 相關的藥物，因為它們的降壓效果優於交感神經阻斷劑，且可以減少點用次數，增加病人的從醫性與配合度。而多種 Prostaglandin 類藥物的研發，其重點在於更好的眼壓控制效果，更少的心臟、血管、肺部副作用，更少的炎性反應，視黃斑水腫的副作用... .. 等等。除了新的降壓藥物以外，當今另外一個重要的考量即是神經保護作用的功能，希望使用藥物來加強神經纖維對神經損害物質的抵抗力，這是青光眼在控制眼壓的傳統觀念上，另一個突破性的治療方向。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。

## 肆、建議事項

這次會議有很多國際知名的眼科醫師及學者與會，其中不乏有教科書的作者或眼科雜誌之編輯者，參與此會對於眼科醫學的新知獲得及人際關係之培養皆有莫大的助益，因此，應多鼓勵國內年輕的醫師積極參與此類型的國際會議。同時，建議國防部可考量各種國際學術會議的重要性，繼續獎助軍醫於國際性醫學會論文的發表，對於某些會議能給予較多的補助，此舉對於國民外交的進行、國際的聲望與軍醫學術風氣的提昇應該有

非常大的幫助。

## 伍、參加此會議對單位之貢獻

世界青光眼醫學會是一個定期性的會議，成員多為世界各地的眼科醫師，若能有較多的醫師參與且多提出學術論文，不但是個人的光榮更是國家競爭力的一種指標，此次台灣雖有四位醫師參予大會但只有呂大文醫師擔任邀請演講者及主持會議，發表口頭論文，充分展現台灣及本院的醫療水準及臨床研究成果，對提升本院及本科的形象有莫大的貢獻。