

出國報告（出國類別：國際會議）

2012 美國泌尿科醫學會年度學術會議報告

服務機關：台北榮總外科部泌尿外科

姓名職稱：林登龍 科主任

派赴國家：美國亞特蘭大

出國期間：2012/5/18~2012/5/24

報告日期：2012/6/22

摘要（含關鍵字）

美國泌尿科醫學會年會為學術地位崇高之泌尿科學術會議，每年舉辦一次，今年於美國亞特蘭大舉辦，全世界泌尿科醫師於此會議發表最新技術與臨床發現。職獲財團法人泌尿外科醫學研究發展基金會補助參加此會議，發表論文，並督導本科同仁論文發表，另獲取有關保險資料庫研究泌尿系疾病，泌尿腫瘤，良性攝護腺肥大，功能泌尿學，尿路結石等各領域新知，對於爾後推動本科之臨床治療與研究有極大助益。

關鍵字

保險資料庫研究，功能泌尿醫學，尿失禁，膀胱

一、目的:

美國泌尿科醫學會年會為學術地位崇高之泌尿科學術會議，每年舉辦一次，今年於美國亞特蘭大舉辦，全世界泌尿科醫師於此會議發表最新技術與臨床發現。職獲財團法人泌尿外科醫學研究發展基金會補助參加此會議，發表論文，督導本科同仁論文發表，並獲取泌尿學各領域新知與新技術，並與各國各領域學者討論交流。

二、過程

2012年5月18日抵達美國亞特蘭大，隨即至會場辦理註冊手續，領取資料。5月19日至23日出席會議，期間除職發表論文之外，也至各會場督導本科同仁論文發表，並協助回答提問。本科於此次會議共發表六篇論文如下，為國內論文發表數最多之單位，也是國內唯一有住院醫師與專科護理師上台發表論文之單位:

1. 肉毒桿菌素可改善氧化傷害造成之膀胱過動症（職林登龍）。
2. 使用拉曼光譜學區分腎細胞癌與正常腎臟組織（黃逸修主治醫師）
3. 脊椎受傷引起之神經性膀胱使用尿道導管與恥骨上導尿管之十一年全國性研究（林志杰主治醫師）。
4. 處理復發尿道狹窄使用重複內視鏡尿道切開可行嗎？（高偉棠住院醫師）。
5. 女性應力性尿失禁病患膀胱頸位移程度及尿路動力學之相關性（黃奕燊住院醫師）。
6. 自動登錄系統預防遺忘之雙J型輸尿管（陳炳琦專科護理師）。

會議結束後，搭機於5月24日返抵台。

三、心得

泌尿科各領域重點新知如下:

1. 保險資料庫研究泌尿系疾病：

運用保險資料庫研究臨床疾病是近年來熱門的研究方向，整理今年美國泌尿科醫學會年會中發表的論文涵蓋各次專科領域，計有:

1. Disparities In The Utilization Of Partial Nephrectomy In The United States:

A Case For Concern?

2. The Effect Of Gender On Nephrectomy perioperative Outcomes: A National Survey
3. Higher perioperative morbidity and in-hospital mortality in patients with end stage renal disease undergoing nephrectomy for non-metastatic kidney cancer: a population-based analysis
4. Propensity-score matched comparison of perioperative outcomes between open and laparoscopic nephroureterectomy:a national series
5. A population-based assessment of outcomes after radical cystectomy in octogenarians
6. Burden of Infectious Complications Following Radical Cystectomy in the Nationwide Inpatient Sample
7. Actual prescription rate of BPH-related medications after surgery for symptomatic BPH: data from a nationwide registry
8. Nationwide Emergency Department Visits for Priapism in the United States
9. Association Between Periodontitis and Erectile Dysfunction- A Nationwide Case-Control Study
10. Hepatitis and the Risk of Erectile Dysfunction: A Population-based Case-control Study
11. Open-Angle Glaucoma and the Risk of Erectile Dysfunction: A Population-based Case -control Study
12. Increased Risk of Depressive Disorder within One Year following the Diagnosis of Urinary incontinence

研究內容涵蓋腫瘤手術，攝護腺手術，男性性功能障礙與尿失禁，其研究方法有很多值得借鏡的地方。

2. 攝護腺癌：

甲、 法國 Crouzet 等人(abstract 1813)發表以 high-intensity focused ultrasound (HIFU)治療 1098 例局限性攝護腺癌(T1-2, NX, M0)病人。HIFU 治療攝護腺癌是近年來逐漸發展成熟之療法，將 HIFU 探頭經肛門置入直腸以聚焦超音波集中於攝護腺產生高熱以破壞攝護腺癌細胞。Crouzet 等人發現其效果與放射線治療相似，7 年無轉移之存活率 95%。HIFU 優點為可重覆治療，這是放射線治療比不上的。

3. 尿路結石：

甲、以多次輸尿管鏡碎石治療腎結石(abstract 1829)，較大之腎結石標準療法為經皮膚腎碎石術，但此法對於肥胖或有多種共病患者不適合，美國賓州大學發表 71 位此類病人，經尿道多次輸尿管鏡上到腎臟碎石，80% 病人需治療兩次，20%需治療三至四次。結石<4 公分有 70%成功率，結石>4 公分則成功率明顯下降。

4. 腎細胞癌

甲、腎細胞癌預後與血型有關: Kaffenberger 等人分析 923 例腎細胞癌病人，存活期中位數為 92 月，多變數分析發現血型非 O 型者預後較差，此結果與乳癌類似，但是為何腎細胞癌預後與血型有關，仍有待研究。

(abstract 977)

5. 功能泌尿學(Functional Urology)

甲、膀胱具有日夜生理時鐘基因 Period 2(circadian clock gene Period 2): 基因 Period 2 原被發現存在於下視丘，調控睡眠於其他日夜節奏有關之生理。Wu 等人發現小鼠膀胱具此基因表現，且基因表現強度有日夜節奏，並受化學與機械性刺激而改變基因表現。此發現具重要意義，或許可以說明成人夜尿與兒童夜間尿床。(abstract 259)

乙、精神科用藥與下泌尿道症狀有關: Virginia 大學調查 5021 名使用精神科用藥者之下泌尿道症狀。結果發現於女性病人使用 SSRI, atypical antipsychotics (AAP)，或兩者併用之下泌尿道症狀明顯增加，尤其是單獨使用 AAP 者之 odd ratios 達 3.05。(abstract 1726) 因此對於有下泌尿道症狀之女病人需注意是否有使用精神科藥物。

6. 良性攝護腺肥大手術

甲、經尿道攝護腺切除術後仍持續使用藥物治療下泌尿道症狀之比率: 法國報告全國於 2004 至 2007 年間有 262898 人接受經尿道攝護腺切除術 (TURP)，追蹤 1.5 年，發現術後 3 個月之後仍有 15.6%病人仍持續使用

攝護腺藥物治療。(abstract 1246) 此結果與本科運用台灣健保資料庫研究之結果相近，我們更進一步發現切除攝護腺重量較小者，持續使用藥物治療下泌尿道症狀之比率較高。

四、建議事項（包括改進作法）

依本次會議所得新知，本科可推動下列臨床試驗：

1. 以健保資料庫研究泌尿系疾病：

本科已購買就診泌尿科健保資料庫，已經進行下列研究

- (1) 高血壓，糖尿病與尿路結石發生之關聯性。
- (2) 牙周病與尿路結石發生之關聯性。
- (3) 經尿道攝護腺切除術後持續使用藥物治療下泌尿道症狀之因素
- (4) 經尿道攝護腺切除術切下尿道攝護腺重量大小是否與共病(如 DM, CVA, spinal stenosis, HIVD, Parkinson's disease) 有關。
- (5) 尿失禁是否會增加尿路結石發生
- (6) 體外電震波碎石是否會造成高血壓

未來規劃下列研究：

- (1) 以抗膽鹼藥物治療男性下泌尿道症狀造成急性尿滯留之發生率及其危險因子。
- (2) 攝護腺癌診斷前後發生其他部位原發性癌症之探討
- (3) 造成膀胱不收縮 (bladder atony) 之相關共病。

2. 研究本國病人腎細胞癌預後與血型是否有關
3. 發展以 high-intensity focused ultrasound (HIFU) 治療攝護腺癌。
4. 發展以多次輸尿管鏡碎石治療較大之腎結石

伍、附錄

無