

出國報告(出國類別：開會)

參加第四十二屆美國牙醫研究年會報告

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：邱國洲、主治醫師

派赴國家：美國西雅圖市

報告日期：102 年 4 月 8 日

出國時間：102 年 3 月 19 日至 3 月 25 日

摘要

第四十二屆美國牙醫研究年會於美國西雅圖市舉行，本次年會討論內容十分豐富，本次參予討論會議主題多與牙醫教育研究相關及研究方法及臨床試驗設計等相關之主題。因為目前美國國家衛生研究院鼓勵支持臨床研究，故目前有越來越多的臨床研究發表，這也是目前研究趨勢，是值得我們留意的研究趨勢。實證研究亦是目前蓬勃發展的研究重點，發表研究內容均多半可以在日常臨床操作及治療病患中去發掘問題，因此也給予我們一個新的啓發，只要多留意臨床步驟或是診治病患相關事宜，都可以從中去發現可以研究的重點。而牙醫教育子題，亦在本次會議中從臨床前操作測試研究，推進至更多元化之教育子題研究，在參予會議討論可以提供我們投注更多心血於牙醫教育主題，希望藉由學術交流，可以自我提升，增加競爭力。

目次

1. 目的.....	1
2. 過程.....	1~3
3. 心得與建議.....	3

目的:

第四十二屆美國牙醫研究學會年會今年與國際牙醫研究學會及加拿大牙醫研究學會共同舉辦，舉辦地點在西雅圖，在這個會議裡，可以接觸到各國從事牙醫相關研究的學者，同時可以獲取最新研究資訊，是一個可以讓每天從事臨床工作的牙醫師一個接觸到與結合學術研究的會議，而且，在這個國際型的研究會議中，可以發表研究成果，對研究者是一種肯定，在歷年的參與經驗裡，發現如果可以明白的告訴與會學者，你來自中華民國台灣，那會有一種莫名的快樂，因為，似乎在這種國際場合中，我國代表並沒有辦法像日本或中國大陸那樣龐大，所以，積極出席這種會議，好像也有某種程度上的意義，所以就會鼓勵自己能盡可能參與類似會議。

過程:

三月十九日的會議議程上午主要是開幕及各分組的會前會議，但是在同時有美國國家衛生研究院支持經費的學者發表他們研究成果展示，在這裡可以看到目前國家衛生研究院鼓勵的研究方向，因此在這個展示中可以發現，臨床研究是最近發展重點，像是臨床試驗、實驗方法相關研究、實證研究等，都是鼓勵的重點之一，與先前多半著重在分子醫學或轉譯醫學方面略有改變，而相關研究還是有許多成果展現。下午參加會議為：Oral Manifestations of HIV/AIDS- still a global Health Problem? 與 Methodology and Clinical Trials 二個討論會。前者主要在討論愛滋病的口腔病兆與最新的照護，目前有相關研究在研發愛滋病疫苗且因為資訊發展進步，目前新發生個案多集中在非洲及亞洲國家，在防疫上是較受擔憂之處，這是我們衛生署也需要注意的問題。其他討論的口腔症狀，因與我專科有關，倒是十分熟悉。Methodology and Clinical Trials 這個主題究令人十分覺得有意義，因為這是新的學門，而且他會公開討論實驗設計方法及臨床試驗方法，對於實驗設計嚴謹度不是十分熟悉的人是很有幫助的研討會，據悉，這也是最近美國國家衛生研究院的支持重點。會中得知他們目前非常鼓勵學者做臨床研究，應該是研究結果比較容易改變臨床治療或是現況，因此，重視程度不下於基礎醫學，會中有學者做補牙材料在操作時間與經濟效益的臨床試驗比較，也有做分析電腦病歷對於治療計畫的衝擊，六歲牙拔牙與否的探討亦在會中有相關研究探討，這些題目都是在台灣較少被關注的題目，不過可以看到一個趨勢，就是臨床相關的點點滴滴，都可以用科學方法加以應證，而得到一個結果，這個結果或許可以改變日後醫療狀況。

三月二十日先參加 Enhancing Learning: Community Experience and Technology，會中主要是對於牙醫教育研究作探討，討論主題有：牙醫學生社區服務型態參與是否有差異？對於高年級牙醫學生對於上牙醫相關課程回饋探討、牙醫學生對於上課型態例如是以網路教學或是傳統師生教學模式的看法、對於準牙醫系學生使用塑膠牙與一種模擬與牙齒一模一樣有牙髓之人造牙的評估、還有對於教師對於國際齶齒評估系統訓練使用結果分析等等，這些主題均與牙醫教育有相關，而其中一個主題與去年我發表的內容雷同，就是研究學生目前學習行為及模式，而會中學者提出的研究模型其實只是我先前的一小部分，可見研究方向似乎是正確的，不過，因為台灣目前還是著重在基礎醫學或分子轉譯醫學發展，不是很重視醫學教育或牙醫教育，且易沒有師資可以訓練，所以這一方面反而是可以加以改進之處。之後參加傑出學者演講，主要是講牙齒再生醫學，是日本 Takashi Tsuji 教授，他從研究胚胎幹細胞開始，一直發展到

牙髓與牙周相關再生醫學研究，令人見識到傑出學者迄而不捨的研究精神，當然也要有相關的團隊及經費支持。後瀏覽海報展示，主要是看教育相關主題內容，內容主要與課程設計、學習評估內容有關，像是：發展同儕評估學生臨床操作技巧、兒童牙醫研究現況、對於自閉症牙醫學生的認識及護理學系的牙醫教育課程探討，研究主題都十分貼切實際，也給人一個想法就是，其實在日常生活中或是在一些小細節裡都可以找到值得研究的主題，只是，我們所處的環境是軍事院校，研究族群較小，但也因為研究族群的特異性，所以在學術上亦有一定重要的角色，就是看如何去從事，而研究出來的結果要如何解讀，而且要用較寬廣的胸襟去看一些研究成果。

三月二十一日上午主要參加的是與牙醫教育相關主題：Current Educational Issue: Patients, Teamwork and skill Mix。主持人為 A. Karydis 及 L. Dempster。會中有二個討論內容是跟品質管制有關的，一個是針對病患滿意度做分析，來探討滿意度之量化差異，另一是運用現在醫科常用的標準病人在就診牙科時對於壓力及其反映出來的表現程度做研究，研究發現其實標準病人在有牙科就診壓力時做出的臨床反應相對比較緊張且和一般病患依樣，容易有焦慮、憂鬱的狀況，但此時如果醫師表示出適度同理心及告知服務項目及操作內容，病患較能夠降低就醫壓力。另外，哈佛大學將牙醫課程做部分修訂，他們在會中有提出他們在矯正專業課程的改變，將此專業課程融入更多口腔內科相關內容，使矯正醫師有更多口腔內科相關觀念，對於面對病患有更好的應變能力。傑出學者演講內容是與基因體有關的內容，是由 Nancy Maizels 演講，他是美國國家衛生研究院傑出學者，研究領域主要是基因體與腫瘤之關係與基因治療。之後參加 Personalize Dental Medicine 與貼示海報展覽討論，客製化牙科治療並非一般人所想像好像是甚麼 VIP 治療，而是從基礎基因體研究中發展出來的轉譯醫學臨床運用，將研究成果運用到臨床治療上，例如：從唾液蛋白質體研究中發現某種蛋白對於某種疾病有特異性，可以利用基因轉譯工程發展藥物來治療該疾病，目前可以運用的有：口腔癌治療、口乾症等，未來也許可運用到牙周病或齲齒治療。下午海報貼示主要看癌症相關研究，心得是做分子生物與癌症相關研究要跟二種東西賽跑，一是金錢，二是要不眠不休的做，不然研究成果很快就會被超越，發表的等級就比較不是很重要的文獻，對於操作細胞屢出問題的我而言，真的是感到有壓力。

三月二十二日參加口腔疾病、系統疾病、發炎與免疫相關之探討，這個內容主題最為人知的就是發炎與腫瘤之關係、或是自體免疫疾病相關之探討例如：口乾，其實牙周疾病易與此有關，不過會中提出的研究內容亦令人感到非常有趣，例如：Graft-versus Host Disease 探討其組織及唾液中發言因子之研究、予以口內膏對於此疾病患者口腔治療之評估等，在臨床病例較不是那麼多的我們來說都是一個非常全方位的刺激，讓人覺得收穫很多。之後參加傑出學者演講與牙醫教育學們口頭報告，在會議中較令人有印象的是一個日本的研究主要是對學校對於睡眠醫學之研究探討，令人較意外的是睡眠在台灣好像在學校並沒有做過多探討，也許也可以運用質性研究方式來對於學生睡眠及其壓力或是學習表現來作探討，但日本研究主要是看學校教育中安排的時數對於學生對睡眠觀念的認識。下午是我的海報展示，本次發表主題是分析牙醫學生與非牙醫學生對於性傳染疾病的認識與態度的研究，本研究結果是發現牙醫系學生對於性傳染疾病知識大致上與其他學生沒有太大差別，但普遍還是存在有疾病歧視及對於 HIV 感染患者治療存在疑慮，就學生性取向來分析，性取向為同性的學生對於性感染疾病患者有較多的同理心，也比較願意主動協助病友，因此，日後在課程設計上，需要加強相關教育內容，海報展示期間共有五位學者前來討論，其中一位是非裔的一位女性學者，他主要

是希望看我的方法及結果與他之前做的有沒有差異性，並且向我致意，還蠻令我感到驚訝，不過也或許表示只要認真去想問題，也許，一個不起眼的想法都可以是你與別人有交集的地方。

心得與建議：

每次參加會議後就會有感到滿足及有一些想法，不過，有些想法或許在呈現上可能要有程度上的保留，例如，其實在參加研究方法學門那個討論會上，發現其實他們連補牙材料的操作時間、花費成本、治療成效都可以用來做科學分析，然後提供日後醫師操作時的選擇及建議，其實在某些程度上亦有實證牙醫學的研究在裡面，而這樣的研究在申請國家衛生研究院計畫時，是被鼓勵且支持的，其實前三年我也有提類似的研究模式，主要是探討根管治療的成效、花費時間、健保成效、及治療醫師與治療牙位上的差異，反覆思考先前的設計及內容，其實是蠻實際的，而且有實證牙醫學的臨床意義，在目前台灣健保制度下，醫院經營成本及科部收益分析，或是教學醫院裡到底是主治醫師、住院醫師、實習醫師，或是一般非專科醫師及根管治療專科醫師的治療是否有差異，其結果都可以拿來臨床運用，比如：提供教學醫院醫師在評估病患及治療時考量，或是給病患至教學醫院時不會排斥治療醫師等等，均是一個有證據力的實證資料，不過，可能因為一些原因，都不會通過計畫申請，這是在本次開會時感觸蠻多的地方，但這也證明或許我的思考方向是正確的。不過，還是要多多學習他人經驗，多與其他學者交流，才可以進一步自我提升。

另外，鼓勵臨床研究也是一個研究趨勢，這也是日後在進行設計研究時可以思考的方向。本次開會能順利通過審核，亦要感謝國防部軍醫局及政府支持及與以部份補助才可以成行。最後建議能多鼓勵年輕或資淺醫師多從事研究，並鼓勵學弟妹們能多多與外界交流，醫學教育議題是一個實用且很重要的議題，希望未來在師資及研究能量上可以再充實，以提升醫學教育水準及維繫國家競爭力。