

出國報告（出國類別：國際會議）

## 2018 第 17 屆 國際婦癌醫學年會 於日本 - 京都

服務機關：高雄榮民總醫院婦女醫學部

姓名職稱：李曜宏住院醫師

派赴國家：日本

出國期間：2018/09/13~2018/09/17

報告日期：2018/10/16

## 摘要

本次國際婦癌醫學年會(International Gynecologic Cancer Society, IGCS)於日本京都舉辦。此次會議除了前往張貼本部主治醫師以及本人所撰寫的海報，也希望透過參與會議，來了解目前國際上對於婦癌的最新治療觀念、化療藥物、臨床試驗、以及相關的新知。

會議共舉辦三天，細看主辦單位開設的議程及會議，可以感受到其用心。除了探討與婦癌有關的最新臨床試驗結果，包括：微創手術在子宮頸癌能否帶來臨床益處、再次手術對卵巢癌復發患者有無生存益處、以及近年在復發的卵巢癌患者中很熱門的 PD-1/PD-L1 抑制劑與 PARP 抑制劑……等等熱門議題之外，也開設例如婦癌病人息息相關的腫瘤生殖醫學、和精準醫學/標靶治療的課程。經過這三天的課程，可謂收穫滿滿，期望這些新知能夠讓我應用於臨床照護婦癌患者。

## 關鍵字

International Gynecologic Cancer Society

IGCS

國際婦癌醫學年會

# 目次

一、目的.....	4
二、過程.....	4
三、心得及建議.....	6
附錄.....	7

## 一、目的

本次有幸能夠獲得院方補助，參與今年舉辦於日本京都的國際婦癌年會，主要目的是張貼個人撰寫之罕見病例報告海報，同時參與年會期間所舉辦的各個與婦癌領域相關的講座，以增進國際間最新的研究知識，期望透過這次年會能獲取最新的治療概念以及新的癌症治療方式，並且於未來應用於臨床照護癌症的患者。此外，本次會議前恰逢日本關西機場因颱風淹水，造成全面機場關閉，於是原訂也要參與今年會議的本部同仁及主治醫師無法前往，故本人也協助張貼同仁海報。

## 二、過程

### <第一日>

年會首日於中午報到，會場位於京都國際會議中心，地處京都市郊區，雖較偏遠，但環境也因此清幽。會議起手式以介紹近年來癌症研究的熱門主題—免疫療法以及精準醫療拉開序幕，簡介了婦癌治療的演進史，以及近年來有何新藥在臨床研究上有令人振奮的初步結果。這樣的會議開場白，也暗示了這三天的會議課程必定會呈現滿滿的最新研究結果，以及其他領域的精彩討論。

此外，近年來在日本有不少疑似因子宮頸癌疫苗施打造成的併發症，較常被報導的為不明原因全身疼痛、以及運動障礙的臨床症狀。此次婦癌年會剛好於日本舉辦，於是也特別開放了一場由日本醫師報告的討論。印象最深刻的是其中一張投影片指出在未施打子宮頸癌疫苗的青年族群中(包含男性)，類似的症狀發生機率與有施打疫苗的族群相比是相似的，甚至還稍微高了一些。因此，目前醫界仍然沒有證據證明這些症狀與子宮頸癌疫苗有關。雖然日本近來態度轉為「不主動鼓勵」施打，但依照目前現有證據，仍建議施打子宮頸癌疫苗來獲取保護力為較好的措施。

## <第二日>

會議次日，主辦單位特地舉辦了一場在會場周邊的路跑活動。恰好今年三月份舉辦的台灣婦產科年會也辦了一場「為女著紅」的路跑活動，顯見近年對於女性運動及心血管疾病也越來越重視，婦產科醫師也應更為關注我們的患者在婦科疾病之外的狀況。

第二日的議程，其中一段討論到兩個大型臨床研究，針對在對白金類藥物敏感的復發卵巢癌病人，給予患者援救性化療合併 Avastin 之外，手術對於患者存活率的影響，但兩者的結論卻不太一致。認為可能跟其中一個研究(GOG 213)的受試者中接受 Avastin 的比例明顯多與另一個試驗(DESKTOP III)，因此 GOG 213 中手術並沒有帶來更好的存活效益；同時也暗示了 Avastin 在復發的卵巢癌患者身上的維持性效果。

另外，我也參與了討論以微創手術(腹腔鏡手術及達文西手術)和傳統開腹手術進行根除性子宮切除術比較，對早期子宮頸癌(FIGO stage IA1 with LVSI, IA2, and IB1)患者有無存活差異(LACC trial)。結果發現微創手術的效果低於傳統開腹手術。雖然還有許多需要討論釐清的變因，但初步的結果告訴我們要為患者進行微創的根除性子宮切除術之前，仍需仔細評估並且和患者討論可能的差異。

而婦癌患者中不乏育齡期的年輕女性，對這些患者來說，保存生育能力可能是件非常重要的考量，因為伴隨癌症治療，包括化學治療以及放射治療，而來的是卵巢功能的下降甚至衰竭。因此本次會議也安排了一場討論腫瘤生殖學的議程，主要分享了那些癌症患者，特別是血液腫瘤相關的癌症，需要在進入癌症治療前儘速完成取卵，同時不要耽誤治療。雖然非婦癌領域，但是累積相關的知識能帶給癌症患者更多的考量與選擇。

## <第三日>

最後一日的議程，我參與了討論癌症免疫療法的新星—PD-1 inhibitor 的目前治療試驗結果分享。根據 KEYNOTE-158 trial，pembrolizumab 以 200mg Q3W 的方式服用兩年或直到疾病進展，或是患者無法忍受相關副作用為止，對於復發或轉移的子宮頸癌患者有較好的存活效益。此外，也有許多臨床試驗在探討 PD-1 inhibitor 合併其他藥物，如:PARPi (olaparib)的效果如何，目前初步的結果看起來是正面的，但是臨床上該怎麼使用、是否該合併其他藥物或治療，該放在 adjuvant therapy 或是復發後的 salvage therapy，仍需要更多的研究來探討。

### 三、心得及建議

這次參與國際婦癌年會，是在給與預算後才臨時決定要撰寫海報張貼，因此原本抱定要全自費參與了，但是非常感謝本部部主任劉文雄主任，以及秘書宋米綦小姐，主動幫我詢問是否有經費可申請，也感謝院部經費，才讓我能無後顧之憂地參加此次行程。

這是我第一次參與國際的會議，除了在會議討論的場合上聆聽了最新臨床研究結果，也看到許多國際婦癌權威對治療方式的想法觀點，彼此之間的交流討論在在讓我感受到現場的大師風範。雖然我的程度或許無法吸收完全，但是這次的會議的確讓我在醫院之外開啟了不同的視野，原來婦癌的治療研究是這麼熱絡，原來有這麼多新的藥物看起來是能給癌症患者帶來希望的。

另外，在海報張貼的場合也看到了許多有趣的研究觀點，或許這些海報上的研究資料還不構成氣候能發表論文，但是看到各國的海報的研究主題也讓我 know 原來這些平時我們看到的現象也都是寫作的題材，也都有討論的空間。

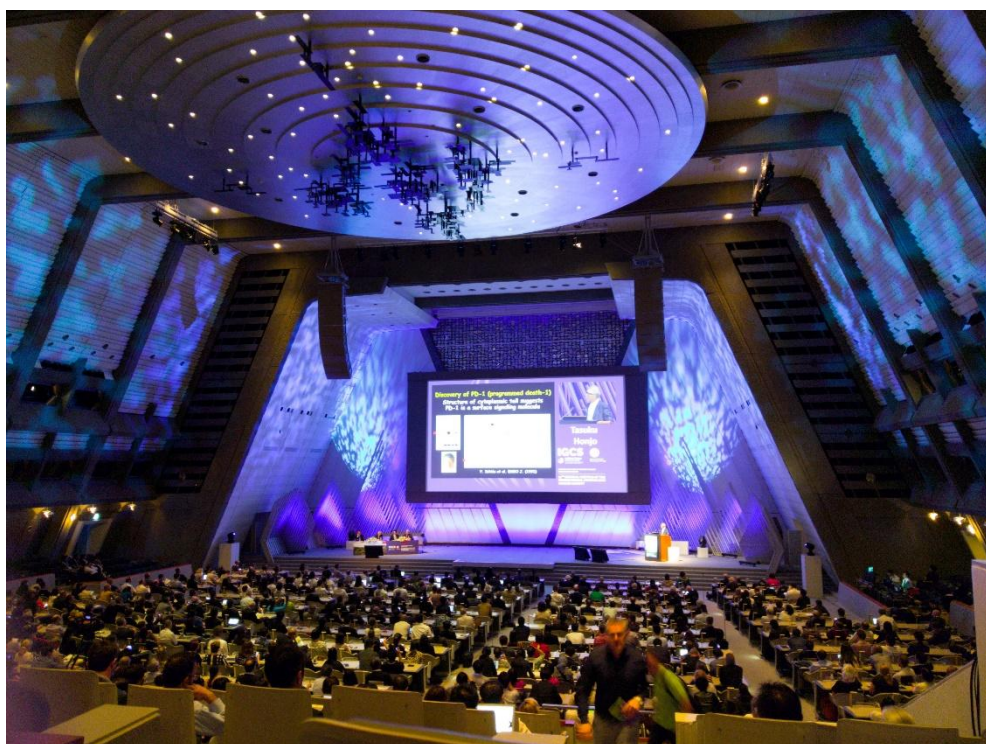
最後，想提出一個關於經費申請的小建議。希望院部在提供年輕住院醫師出國補助時，能夠提供更為彈性的申請管道，而非在會議前一年就要決定今年度要參加的會議，因為常常會有臨時出現的寫作題材可供撰寫海報或是口頭報告。且應該提供管道，讓需要的人可以查詢是否有剩餘款補助，而不是經由科部秘書或我們主動詢問才知道有剩餘款能使用。

總的來說，這次出國參與會議要感謝許多人的大力幫忙與經費協助，打開我對婦癌研究的眼界之後，希望能將這些知識作為我未來照顧患者以及研究的養分，讓更多患者得到幫助。

# 附錄



參與國與參加者列表



會議主會場

