

出國報告（出國類別：開會）

## 2023 亞洲泌尿科醫學會年會口頭報告

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：董修廷/泌尿部住院醫師

派赴國家：阿拉伯聯合大公國

出國期間：112/09/26-112/10/03

報告日期：112/12/07

## 摘要

2023 年度的亞洲泌尿科學會年會繁榮的中東城市杜拜舉辦，為了能參加這個一年一度的盛會，從事前準備大量的搜索和閱讀，到擬定題目進行數據分析及統計，獲得初步結果後還要練習將數字化為可以清楚傳達的故事精簡在有字數限制的摘要中，過程雖然不易但使我獲益良多。會議的內容十分豐富且包羅萬象，讓與會者接受到各國最新的研究結果及進展；會場的活動更是五花八門，能參與任一活動都是難得可貴的機會，使人大開眼界，並汲取寶貴的經驗回國運用在病人照顧上。

# 目次

一、目的.....	P1
二、過程.....	P1
三、心得.....	P9
四、建議事項.....	P11

# 本文

## 一、目的

在住院醫師階段有機會參與國際會議，從旁觀察國際學會如何安排各種課程和演講，並了解各國泌尿科醫師關注的最新主題。透過這樣的參與，拓展對國際醫學界的了解，更能深入了解各國醫師對於學術交流的重視程度，以及他們尋求的知識和經驗。

不僅參與會議本身是寶貴的學習經驗，投稿論文摘要的過程也是重要的學習，從整理老師的研究數據、進行統計分析、查詢過去已發表的論文結果以相互印證、製作表格及圖表等步驟，最後再撰寫文本，每個步驟都是極富意義的學習過程。投稿被接受後，製作演講投影片和英文演講的練習，以及預先思考可能的提問回答，對於自身的醫學知識、臨場反應和口條都是很好的訓練。

與其他國家專家的切磋交流也有助於激盪新的想法，使研究的各個方面更加完善，回國後能繼續將論文完成並投稿期刊，並將所學回饋到臨床實踐中。除了個人能力的成長，回國後能與同事及老師們分享見聞，對病人照護或後續其他的研究發想可以實現更長遠的發展。

## 二、過程

### 前言

2023 年的亞洲泌尿科學會年會於 2023 年 9 月 28 日至 10 月 1 日假阿拉伯聯合大公國杜拜舉辦，與會者涵蓋亞洲各國泌尿科專科醫師、住院醫師、醫學生、學術研究者、教授、助理、技術員、護理師等眾多職類，各方專業背景的交匯使得會議成為一個激發新思維和火花的平台。會議的內容極為豐富，橫跨泌尿腫瘤、尿路結石、小兒泌尿、男性學、腎臟移植、排尿障礙及尿路動力學等所有領域；議程從研究摘要的投

影片或海報發表、專題演講、經驗分享、手術影片演示及分享、自費的 hands-on workshops，還有醫材廠商主辦的最新機台演示、解說或試用等，每一項活動都經過精心策劃，參與其中都是難得的機會，不僅開拓視野，更能獲得豐富的學習收穫。

## 事前準備

此次大會的摘要發表分為口頭報告和海報發表，其中口頭報告需要準備的內容較多，因為此行前已有在其他學會報告的經驗，口頭報告對於準備內容和臨場反應的訓練能更充分。很幸運有指導老師提供病人數據、病理切片染色結果及分析的研究方向，有機會一窺未來進行臨床研究各個環節所需的能力，在撰寫文本的過程中大量的文獻搜尋及回顧使我更加瞭解當前領域內的現有知識，在之後撰寫正式論文內容時能有很大助益。

此次我的報告主題是 Prognostic Significance of RON and HER Family Receptors in Upper Tract Urothelial Carcinoma。我們選擇了上泌尿道泌尿上皮癌作為主題，因為此種癌症在台灣的盛行率及惡性程度相對其他國家高了許多，尤其在台灣南部地區我們能收集到的病例數和治療的經驗相當多，藉此分析統計出的結果能有足夠的代表性，較有機會得到評審委員的青睞。我們選擇了接受根治性腎臟輸尿管及膀胱袖口切除手術的病人進行分析，因為這群病人有明確的病理分期和詳盡的病理檢查，且因為癌症的特性會進行定期追蹤，有許多數據和變因可以進行研究。另外，能找到更多預測上泌尿道泌尿上皮癌的預後因子對我們相當重要，因為這種癌症除了對病人的存活有很大影響，接受手術造成腎功能的損害也大大影響生活品質，但有些接受手術的病人能達到長期存活，剩下的病人則否，若能找到影響預後的關鍵因素，對疾病發展有更深的認識，有機會進一步 inspire 新的治療方法。

在過去的研究中已有許多病理特性被證實跟病患預後相關，例如腫瘤位置、多發性、腫瘤大小、是否水腎、腫瘤分期及惡性程度、淋巴轉移等等，也有一些 molecular

markers 被報導有預測存活的價值。在我們醫院過去的研究中已有發現 RON 這個 marker 是一個 predictive factor，同時因為是 tyrosine kinase receptor，會跟其他的 TKI 有 cross-talk 的現象，藉此活化下游的 carcinogenesis 路徑。延續這樣的想法，我們收集了 124 位在本院接受根治性腎臟輸尿管及膀胱袖口切除手術的病人，將他們的病理檢體進行免疫組織化學染色分析，得到了 RON, EGFR, HER2, HER3 的 expression status，再回溯性的整理他們的臨床資料進行存活分析，發現 RON 和 HER2 是在校正其他變因後可能對預後有影響的因子，HER2 (+) 的病人更有顯著較高的風險發生遠端轉移。目前市面上已有 anti-RON receptor monoclonal antibody 在其他癌症進行臨床試驗，anti-HER2 antibody 更是早已被核准在乳癌的標準療法，而在尿路上皮癌的研究則都在初期階段，未來有機會能藉此發展出更多元的療法。

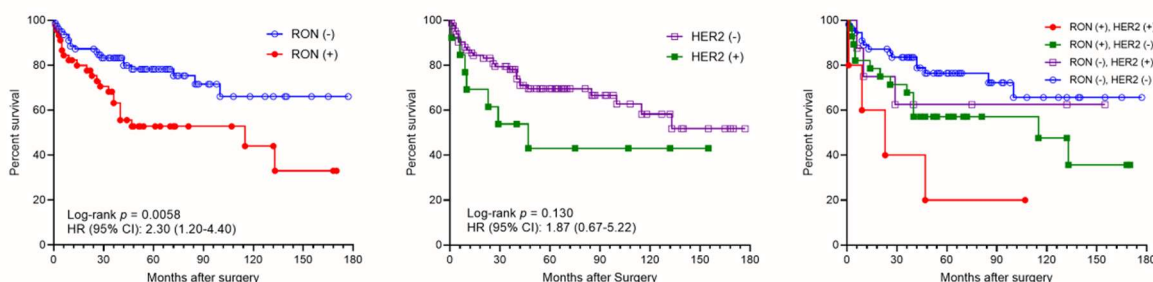
在整理病人的數據和病理染色結果的過程中，使我有機會學習使用統計軟體進行統計分析，對各個有意義的變數進行 coding，使用 Fisher's exact test, Chi-square test, logistic regression analysis, Kaplan-Meier analysis, logrank test, Cox regression analysis 等等，並且使用繪圖軟體將統計的結果圖像化，在報告時能更簡潔的把結果傳達給聽眾，同時也能作為未來撰寫正式論文的素材。



## Results



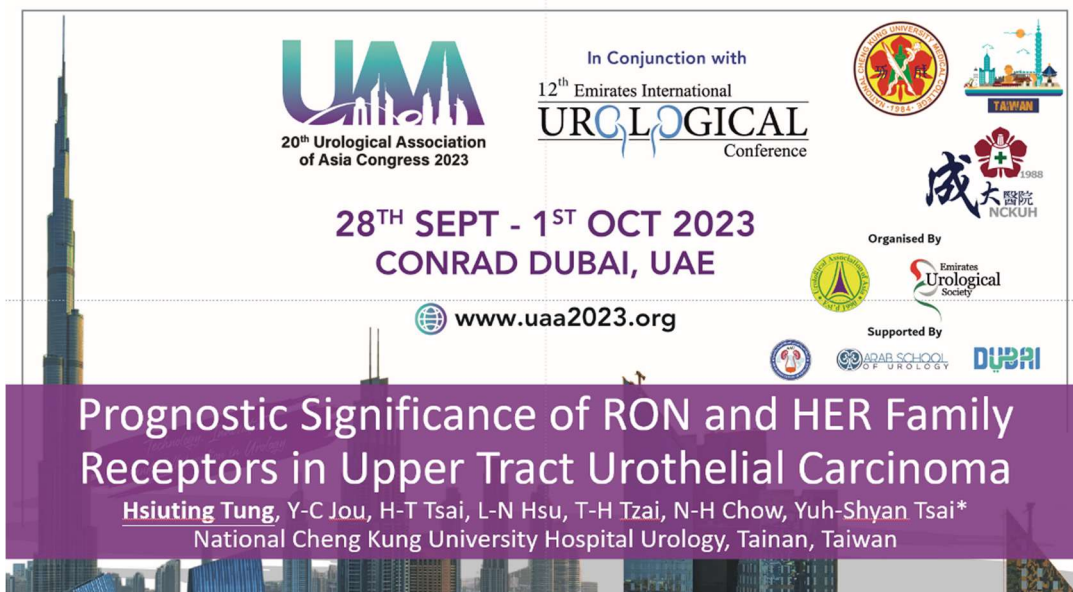
- Kaplan–Meier estimates for disease-specific survival according to RON and HER2 expression status



圖一：存活分析結果

在確定獲得口頭報告的機會後，下一步便是製作簡報並練習演講，必須在 3 分鐘

內深入淺出的介紹我們的研究背景資訊、研究方法和主要發現。因為要使用非母語報告，事前的準備需要更加充分，花費額外時間擬定講稿並練習，再根據狀況不斷修正，最後才能行雲流水的完成 3 分鐘的演講。



圖二：演講簡報首頁

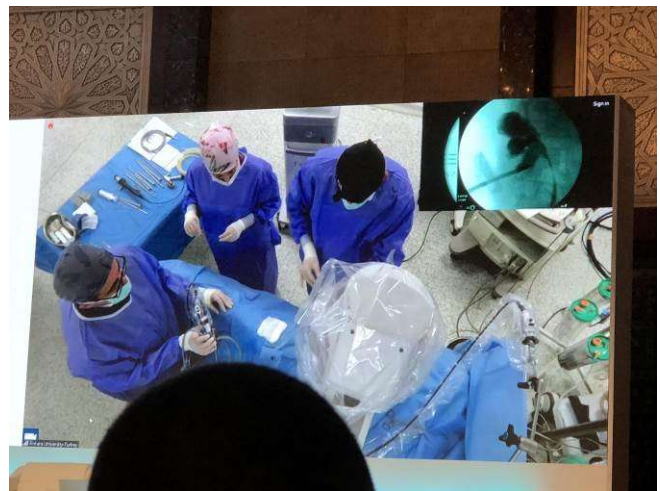
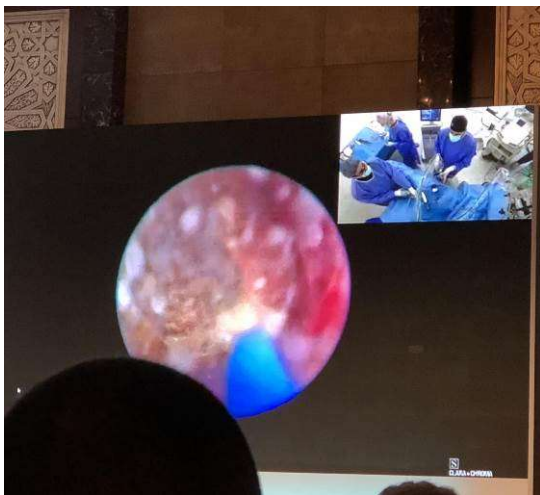
## 參與會議

我的報告日期被排在會期的第三天，因此前二天有機會先到會場觀摩及學習。大會是在康萊德酒店舉行，雖然場地不算大，仍有許多攤位和會議室，會場也可說是人山人海，聚集了亞洲各國泌尿科的專家。

圖三、四：會場



人氣最旺也最讓我感興趣的的地方是大講堂的 Live surgery sessions，其中 BPH, urolithiasis management, robotic surgery 都是我們的 daily practice，大會邀請了亞洲各國的專家分享 PCNL, Thulium laser prostatectomy, Bipolar prostate enucleation, Rezum “Water Vapor Therapy”等手術的細節和優缺點，另外還有邀請美國的專家 demo 後腹腔 robotic partial nephrectomy。PCNL 的 sessions 邀請土耳其的專家 live demo 轉播，超過 2 公分的 staghorn stone 從 puncture 到完全洗出結石僅耗時半小時，令人驚豔，手術過程中台下觀眾也會即時提出問題與 operator 討論，在他講解的過程中讓我們對這個術式有更完整的認識。



圖五、六、七：Live surgery sessions - PCNL



另外，後腹腔 robotic partial nephrectomy 是邀請美國的專家講解手術影片，即便是泌尿科醫師在進行 robotic surgery 時，因為空間和機械手臂的限制大部分仍然 prefer 經腹腔的手術方式，但經後腹腔對泌尿科醫師來說是相對熟悉且不需進入 peritoneum 的手術方式，雖然 learning curve 較長但有不可取代的優勢，因此講解的重點 port design 和許多手術技巧的 pitfall 都是很有價值的分享，尤其講者分享接受這種手術方式的病



人可以短時間恢復，在術後約 3 天可以出院，這些分享對在我們科接受後腹腔手術的病人照護很有幫助。

圖八：後腹腔手術  
session



### 口頭報告

會期的第三天下午是進行口頭報告的時間，早上我先前往會場到會議室勘查地形，並測試電腦播放投影片有無順利。另外也到其他 abstract presentation 的 sessions 觀摩其他講者的研究成果。較為可惜的是因為報告的人數眾多，時間緊湊，因此座長及觀眾與講者的互動時間有限。

圖九：報告當日與主背版合照



Abstract sessions 正式開始後，來自各國的講者輪流上台分享研究成果，其中有好幾位講者來自台灣或中國，由此可見 upper tract urothelial carcinoma 在華人區的盛行率 and 研究的潛能。正式上台發表時發生了一個小插曲，報告的電腦螢幕無法正常顯示投影片，但還好大螢幕可以正常顯示，因此 3 分鐘的報告還能在預期的時間和節奏下完成。



圖十：口頭報告

下一位來自印度的講者就沒有這麼幸運了，他的投影片突然無法播放，在場是許多嘗試後仍然失敗，只能先讓下一位講者進行報告再到後台處理，想必報告的心情會大受影響，表現可能也會不如預期。與之前參加更大型的會議 EAU 相比，UAA 的硬體設備還是略遜一籌。這次報告經歷了技術上的挑戰，但也是一次寶貴的經驗，在不可預知的狀況下能保持冷靜應對，並找到即時的解決辦法，不論是在未來可能會有的無數次演講或是平常臨床工作都不可或缺的能力。



圖十一：本院報告住院醫師合影

### 三、心得

能有機會參與 2023 年的亞洲泌尿科學會年會，不僅是一次學術的盛會，更是一段豐富而難忘的旅程。會議的舉辦地點杜拜，這個位於沙漠中的城市，以其獨特的建築風格、現代化的發展、和奢華的名聲聞名於世。有幸能在參與學術會議的同時在這座城市探索，感受到其奇蹟般的發展歷程，一窺中東世界的神秘面紗。在這次造訪阿拉伯聯合大公國前，我們對中東國家的印象都受到國內媒體的影響而相當狹隘，除了戰爭、石油、土豪等等較負面的形容詞，其餘可說是一無所知。此次有機會親身感受阿拉伯國家的現代和強大的經濟實力，和他們領導階層深句遠見的國家政策，可說是大開眼界，除了增進國際觀並反思自己國家遇到的困境，對世界上其他國家也能用更中性和謙虛的態度看待。



圖十二：本院住院醫師在杜拜地標未來博物館(會場對面)合照

年會中的各種活動不僅展示了當前最前沿的技術和治療方法，在一些廠商的攤位還提供了實際操作的機會。這樣的體驗讓我更深入地了解了新技術的應用，並對未來的臨床 practice 提早有所啟發。這些研討會和展示是廠商和學術界共同合作的結晶，這種跨界的合作模式為醫學領域的進步提供了更多可能性。

為了準備口頭報告，我投入了大量的時間和精力，在這段時間對泌尿上皮癌的相關研究進行深入的搜索和研讀。透過不斷地閱讀文獻，深入了解了當前的研究狀況和未來的發展方向，努力提升自己背景知識的完備，以確保在報告中能夠回答可能的提

問。在文本和講稿的撰寫過程中，每一個詞句需要反覆推敲以確保表達的準確性和清晰度，這不僅使我在專業知識上更為堅實，還培養了我更有效地組織和傳達複雜醫學信息的能力。若未來仍在醫學中心服務，在面對不同聽眾時能傳遞醫學專業複雜概念方面更具信心。

除了準備自己的報告過程的收穫，參與各個 sessions 也是一個充滿啟發性的過程。透過聆聽來自不同國家的專家分享他們的研究和臨床實踐，能一窺各個亞洲國家的醫學實力，並汲取他們分享的經驗回到自己的醫院應用並改進自己的 clinical practice。與過去只能一步一步做中學不同，身在資訊爆炸的時代，學習的資源愈來愈多元，網路上隨時能聽到各個領域的大師授課或演講，各種手術影片的交流也愈來愈頻繁，若無法跟上潮流，侷限在台灣畫地自限，恐怕最終會被時代的洪流淘汰。能站在巨人的肩膀上，擁有海量的學習資源是我們的福氣，另一方面知識和技術的普及使競爭更激烈是我們的不幸。



圖十三：會場 TURP workshop

總體而言，這次在杜拜的亞洲泌尿科學會年會之旅除了大大拓展我的視野，也提升了我的學術和研究的能力，從過程中獲得了專業知識和自我成長的機會。這段經歷將成為我生涯中的寶貴資產，在未來激勵我在泌尿科學領域持續努力。

#### 四、建議事項

1. 建立知識傳承機制：在參加會議後，將相關文件、簡報、海報儲存於科部平台或資料庫，以供後續參與相似會議的同仁參考。這能有效節省時間，讓後輩能夠更快速地掌握經驗和知識。
2. 訂定明確目標參與特定活動：在會議前，明確訂定參與特定活動的目標，例如參加某個專題演講、與某位專家交流，以及參與特定主題的研討會或手術的 workshops。