

出國報告（出國類別：其他）

## 參加 2014 歐洲核醫學年會出國報告

服務機關：核能研究所

姓名職稱：唐一中 助理工程師  
林武智 研究員

派赴國家：瑞典

出國期間：103 年 10 月 16 日~103 年 10 月 24 日

報告日期：103 年 11 月 19 日



## 摘 要

每年歐洲核醫學會年會匯集全球最新核醫訊息，有專門的核子醫學大會報告、科學會議論文與技術報告等。本次唐一中助理工程師與林武智組長出國任務為參加2014歐洲核醫學會年會，收集國際核醫發展最新資訊，與發表論文7篇(包含腫瘤的診斷與治療6篇，與腦神經1篇)。唐員參與特別額度計畫「銻-188MN-16ET/利比多肝癌治療新藥之開發與應用研究」，從事肝癌治療用藥銻-188MN-16ET/利比多之研發工作，藉由參加歐洲核醫學會年會，獲得肝癌治療藥物研發現況，並至會場收集肝癌治療用藥微球體藥廠訊息，參與肝癌診斷與治療議程，預期對後續研發與藥物之推展有所助益。

EANM'14



EANM'14



## 目 次

摘 要.....	i
目 次.....	ii
一、目的.....	1
二、過 程.....	2
三、心得.....	3
四、建議事項.....	18
附錄 1-2014 歐洲核醫學會年會議程表 .....	19

## 一、目的

核能研究所同位素組「銻-188MN-16ET/利比多肝癌治療新藥之開發與應用研究」，任務在開發肝癌治療新藥，藉由本所自行研發之肝癌治療複合劑，降低治療成本，創造更有效益的治療模式與劑型，達到增進國民健康福祉實質上目標。為了解先進國家在核醫領域藥物開發與分子影像之進展，同位素組林武智組長與唐一中助理工程師奉派參加 2014 年歐洲核醫學年會發表論文，與彰基黃文盛醫師等人，以壁報形式發表本所肝癌治療新藥之開發結果，以及新穎腦神經造影劑之開發成果。同時並蒐集由澳洲 SIRTex 公司研發之肝癌治療用藥釷-90 樹脂微球劑型之訊息，及國際核醫與分子影像現況，由於大會肝腫瘤議題之場次與分子影像講座多有重疊，只能擇要參加，因此本次會議將重心放在肝腫瘤的診斷與治療現況，以利未來本所肝癌治療劑開發之參考。

本次年會大會主題是「治療核醫學」，在瑞典哥德堡會議中心舉辦，共計有論文1,635 篇發表，內容涵蓋領域，包括儀器、分子影像、核醫藥物、心血管、腦神經、臨床腫瘤科技與放射核種劑量研究等。台灣本次出席代表學界有核研所林武智組長、唐一中助理工程師、中華民國核醫學會理事長黃文盛醫師、台大顏若芳醫師與國防大學馬國興教授等；產業界則有新吉美碩林鴻副總等代表出席，台灣產業界積極投入核醫發展，不但符合國際產學研團隊之趨勢，亦對本所將來核醫研發落實產業有加乘之助力。

本次公差目的有二：

- (一) 參加 2014 年歐洲核醫學年會，收集國際肝癌核醫藥物與分子影像發展概況。
- (二) 發表論文，提高核能研究所能見度。

## 二、過程

本次2014年歐洲核醫學年會(簡稱EANM)在瑞典哥德堡舉行，論文合計接受1635篇。這些論文據大會統計多來自歐洲地區，亞洲及澳洲其次，其餘則來自北美及南美等區域，核能研究所共發表七篇論文。本屆大會內容是「治療核醫學」(Therapeutic Nuclear Medicine)，依據核醫之領域分成不同主題，分別為：臨床腫瘤診斷、傳統核醫、分子影像、儀器、心血管、核醫藥物、放射核種與劑量研究、治療、腦神經、基礎腫瘤科技等。本年度歐洲核醫學會雖以「治療核醫學」為主軸，但發表論文中仍是以腫瘤診斷占最多，心血管疾病診斷、神經方面之研究次之，此外Alpha Emitters藥物的開發，在本次大會中特別受人矚目，未來將是核醫藥物之重要發展方向。

會場並有多家國際大廠展示最新核醫藥物與儀器進展，以及提供壁報展示。以下則針對臨床腫瘤進行重點概述。

本次公差行程如下：

月	日	星期	地點	工作紀要
10	16	四	桃園	去程:桃園機場出發到瑞典哥德堡.
	17	五	哥德堡	
	18	六	哥德堡	參加 2014 年歐洲核醫學年會，收集國際肝癌治療核醫藥物與分子影像發展概況，並張貼壁報論文。
	19	日	哥德堡	
	20	一	哥德堡	
	21	二	哥德堡	
	22	三	哥德堡	
	23	四	哥德堡	返程: 瑞典哥德堡出發到桃園機場.
	24	五	桃園	

### 三、心得

#### (一) 肝癌治療---澳洲 SIRTex(SIR-Spheres microspheres) 釷-90 樹脂微球劑型

在肝癌治療的部份，首先由澳洲 SIRTex 贊助廠商介紹相關產品，由荷蘭 Dr. Marnix Lam、瑞士 Dr. med. Niklaus Schäfer 與比利時 Prof. Patrick Flamen 等人，進行釷-90 樹脂微球劑型製備與臨床使用介紹，並有完整給藥系統流程步驟，可提供本計畫在給藥系統設計時有所參考。

釷-90 樹脂微球劑型粒徑主要介於 20~60  $\mu\text{m}$ ，約是人類頭髮直徑的 1/3，如下圖一所示。

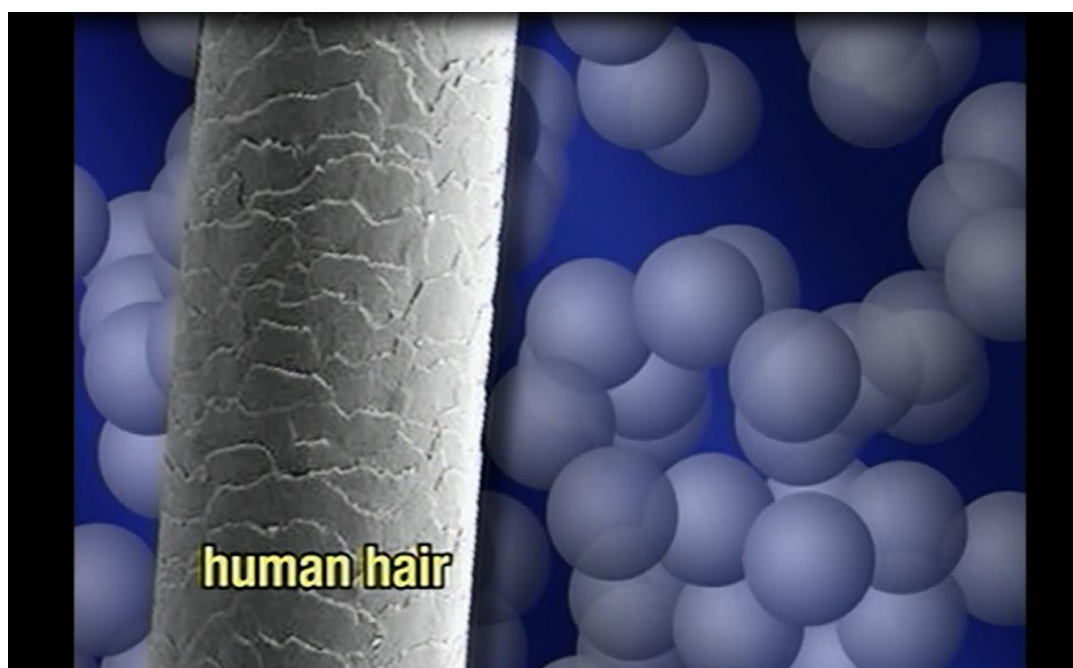


圖 1 釷-90 樹脂微球劑型粒徑 20~60  $\mu\text{m}$

病患給藥後藉由釷-90 貝它能量，在組織平均治療射程約 2.5mm 釋放能量殺死細胞，圖二是模擬樹脂微球分布蓄積在腫瘤處示意圖。

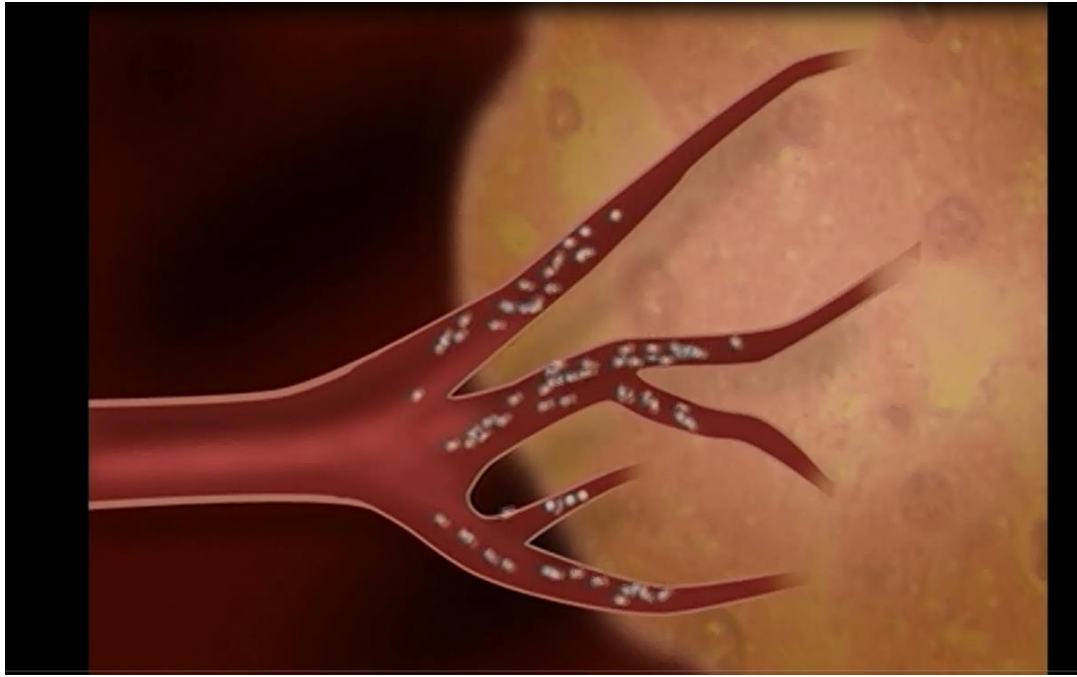


圖 2 模擬樹脂微球分布蓄積在腫瘤，藉由鈷-90 貝它能量殺死細胞

相同病患在治療前後藉由 PET/CT 觀察腫瘤變化如下圖 3，治療前左邊箭頭圖示腫瘤狀況，經 4 週治療後，病患腫瘤明顯縮小。

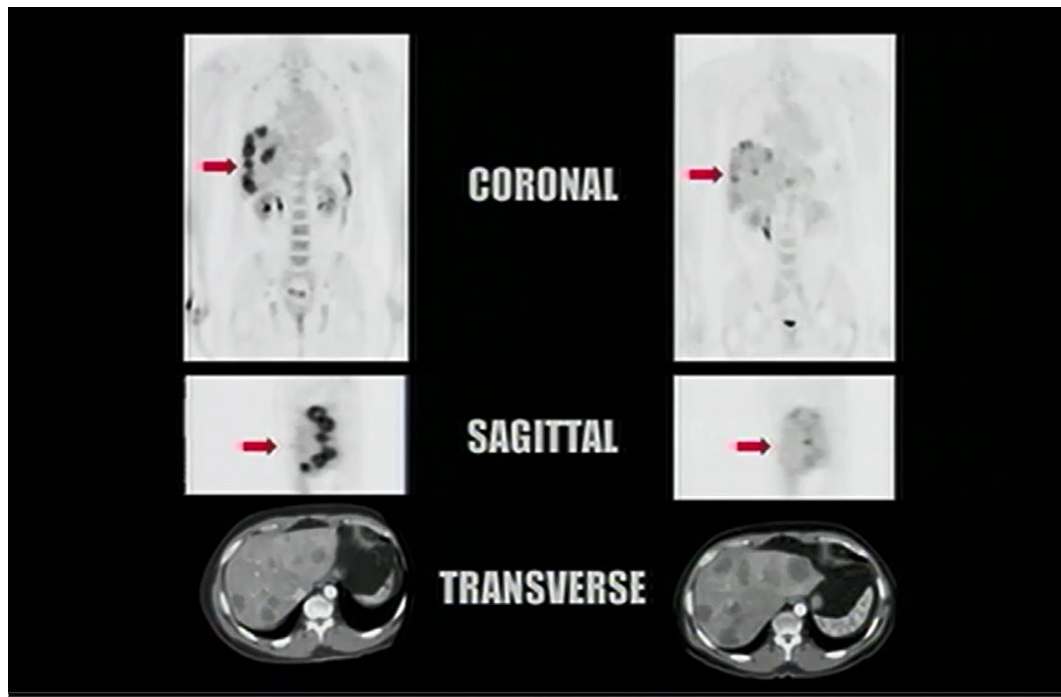


圖 3 同一病患經治療後 4 週之造影(左:治療前；右:治療後)

鈷-90 樹脂微球之製備環境如下圖 4。





圖 4 釷-90 樹脂微球製備環境

治療前根據醫生評估病患所需劑量，製備釷-90 樹脂微球活度 $\pm 10\%$ 內，體積約 5 毫升，如下圖 5 所示。

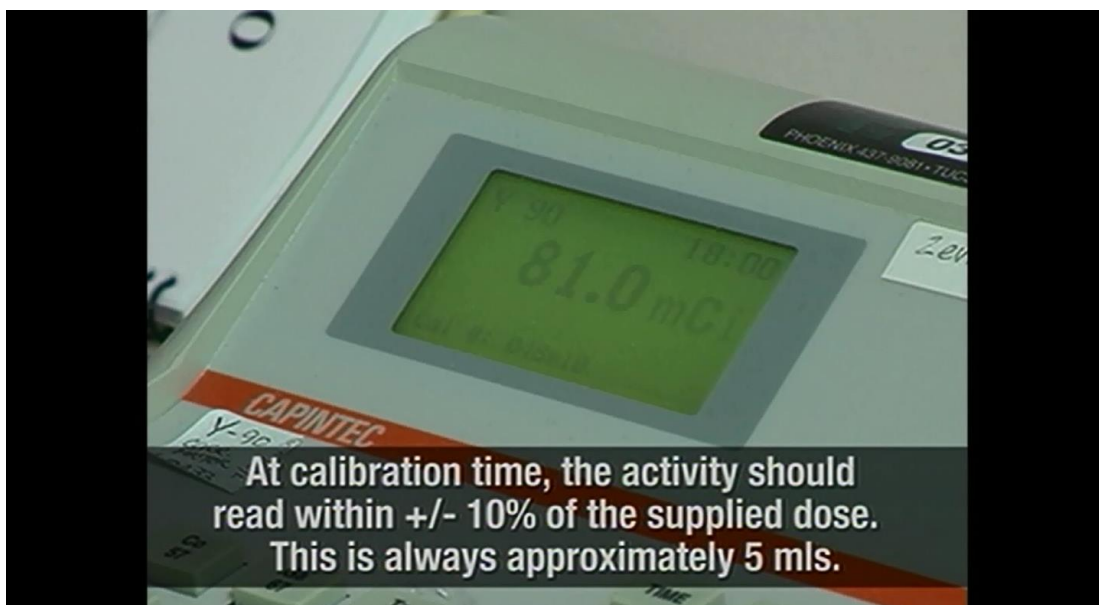


圖 5 藥物製備活度 $\pm 10\%$ 內，體積約 5 毫升

藥物製備完成將針筒置入壓克力套筒，抽取藥物，如下圖 6 所示。



圖 6 抽取藥物

記錄藥物抽取時間、活度與體積，如下圖 7 所示。

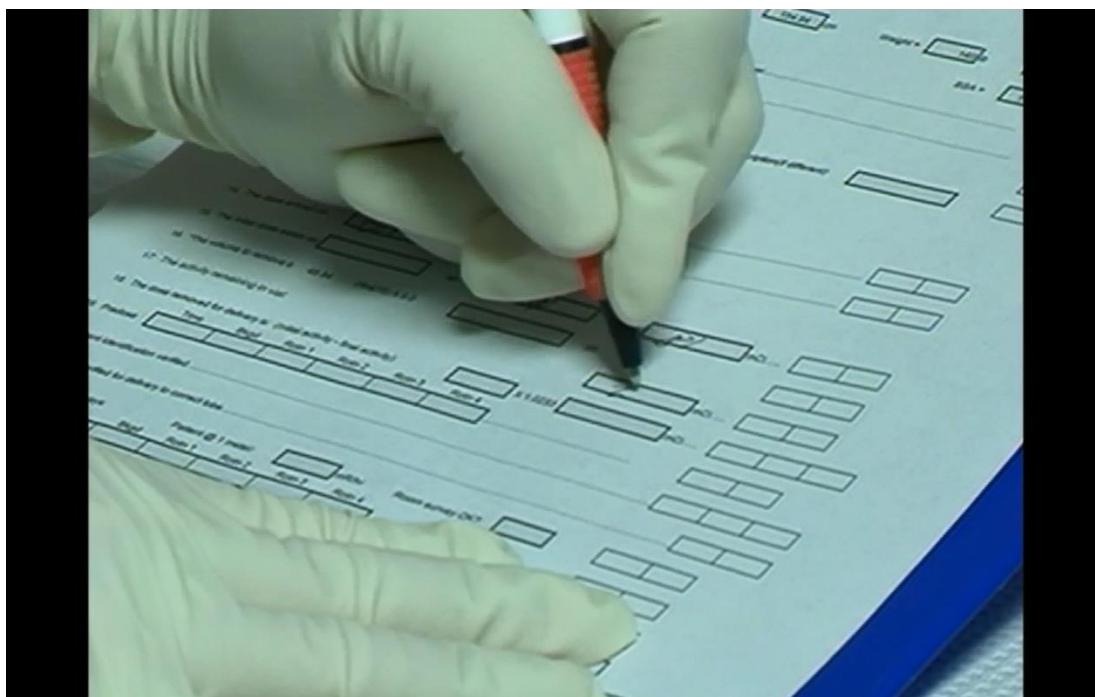


圖 7 記錄藥物抽取時間、活度與體積

將成品注入給藥瓶內，並於瓶口以酒精棉片擦拭消毒，如下圖 8、9 所示。

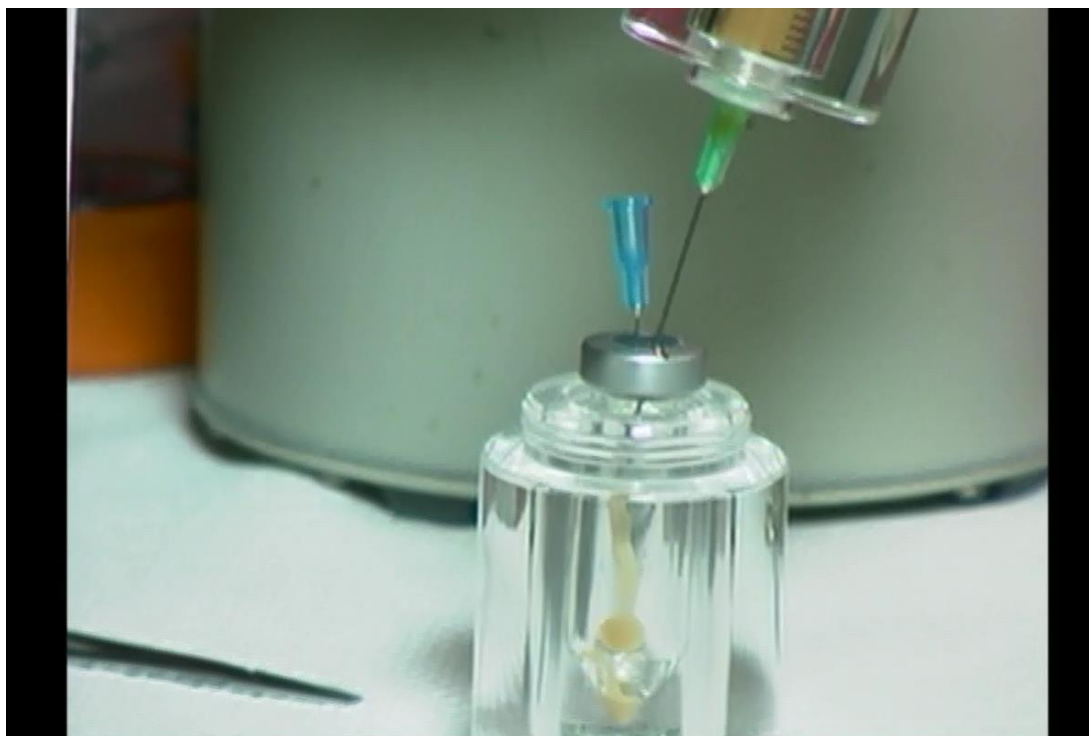


圖 8 將成品注入給藥瓶內



圖 9 瓶口消毒滅菌

釷-90 樹脂微球給藥系統共有 4 條主要管線，區分為 A、B、C、D 如下圖 10 所示。管線 A:給藥至病患體內、管線 B:接上針筒可注射無菌水沖洗液或對比劑、管線 C:由三向閥至藥瓶的管線、管線 D:藥物打入至給藥貯存瓶。

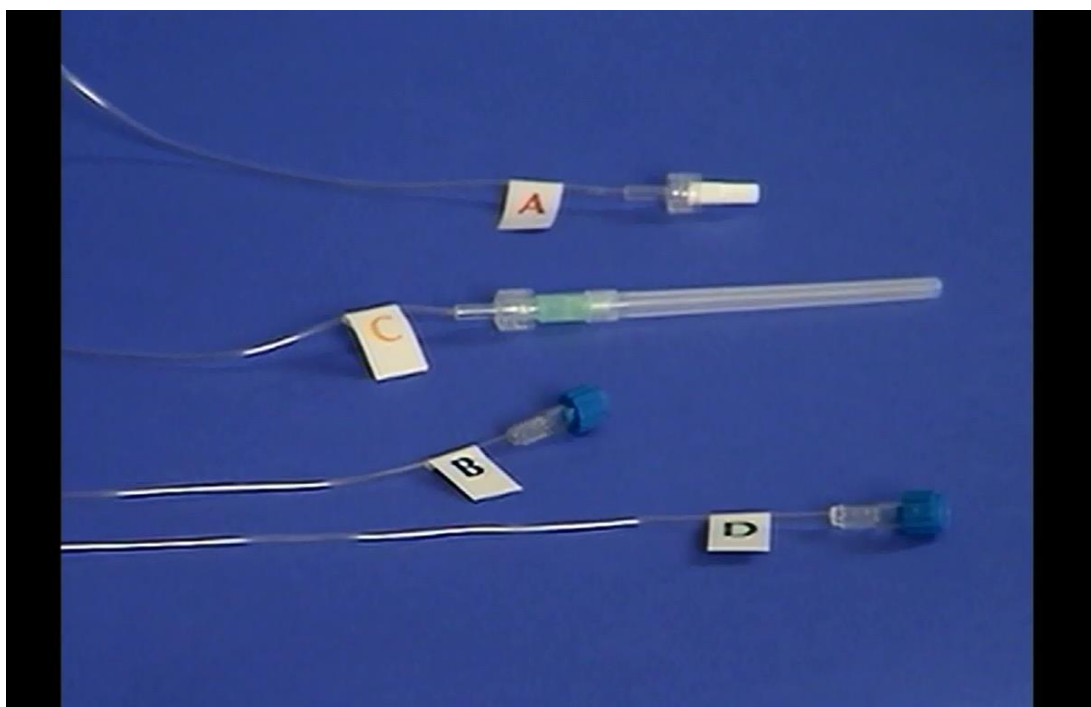


圖 10 給藥系統之管線

給藥系統組裝如下圖 11 所示。管線 A、B、C 都接在三向閥位置，管線 D 的組裝先將長針頭導入至給藥貯存瓶。

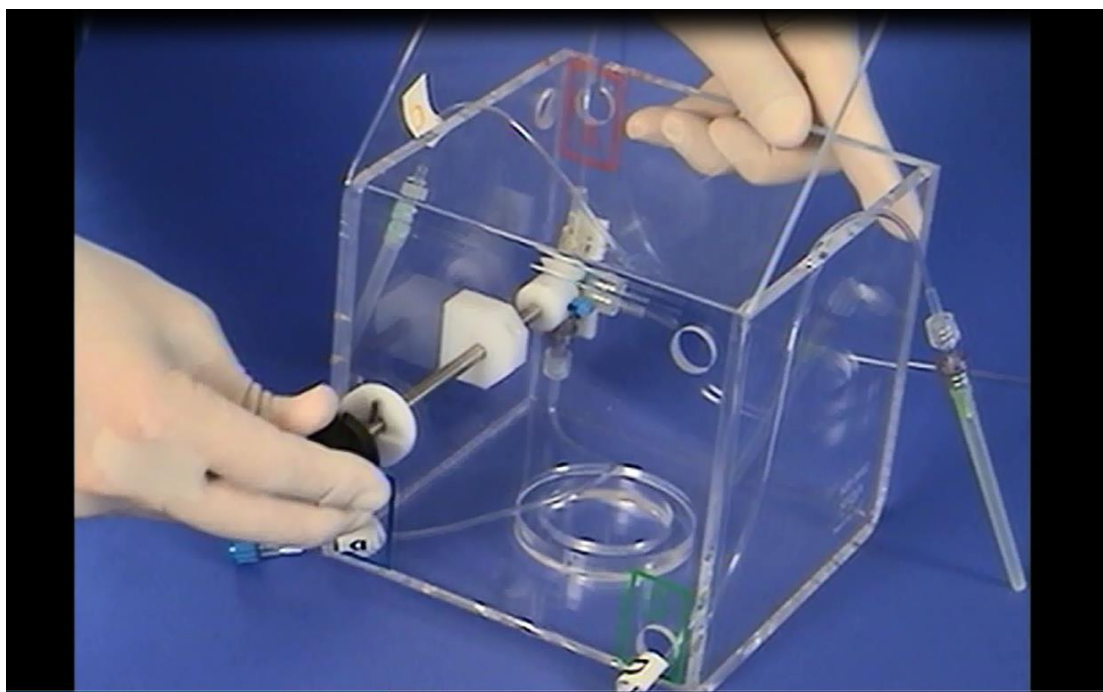


圖 11 管線 A、B、C、D 配置

藉由給藥系統之三向閥控制器，可將鈷-90 樹脂微球導入病患體內，如下

圖 12 所示。

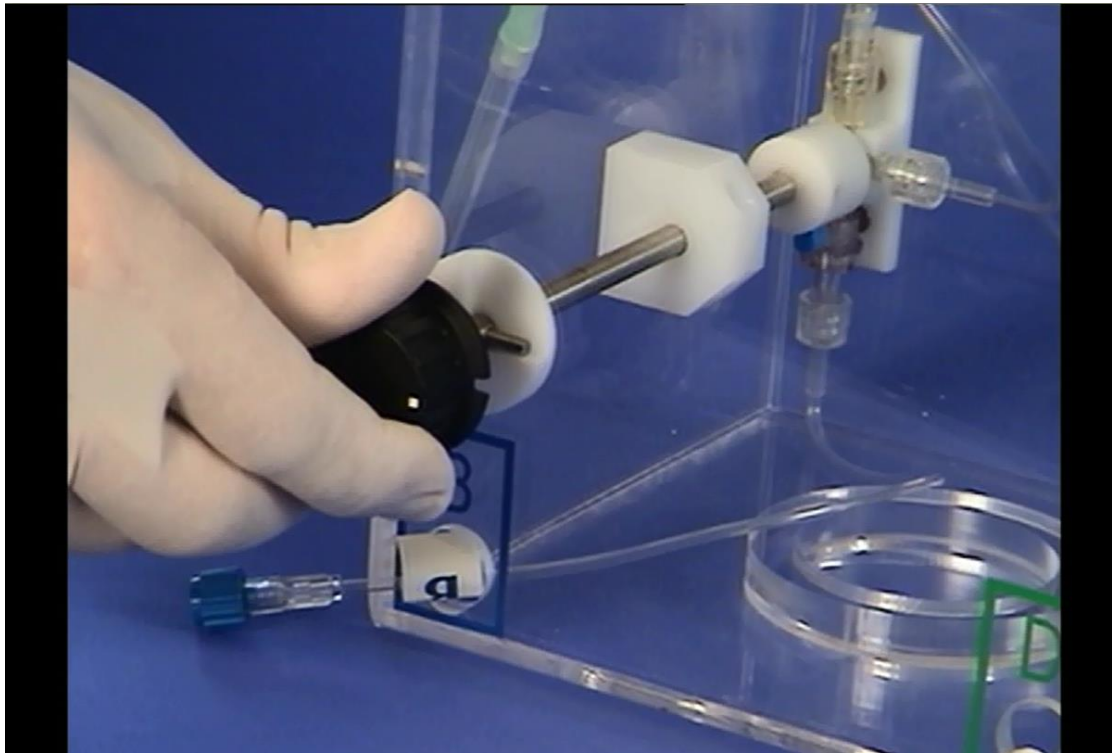


圖 12 三向閥控制

給藥系統完成組裝如下圖 13 所示。



圖 13 給藥系統完成組裝

給藥系統流程示意圖，如下圖 14。步驟 1 將無菌水由管線 D 緩緩推入藥瓶至病患體內，步驟 2 由管線 B 打入對比劑，後以無菌水打至病人，完成給藥動作。

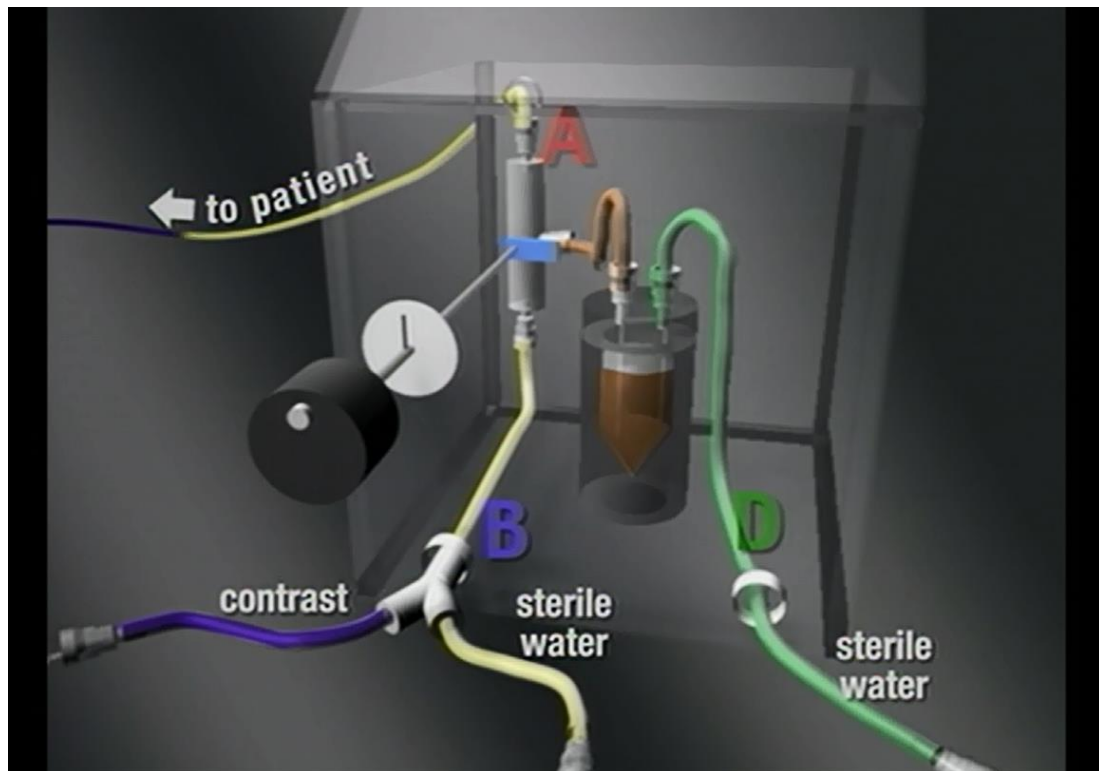


圖 14 系統給藥流程

區分管線 B 分別接上對比劑與無菌水的示意圖，如下圖 15。



圖 15 管線 B 分別接上對比劑與無菌水

釷-90 樹脂微球臨床推藥過程示意圖，下圖 16。

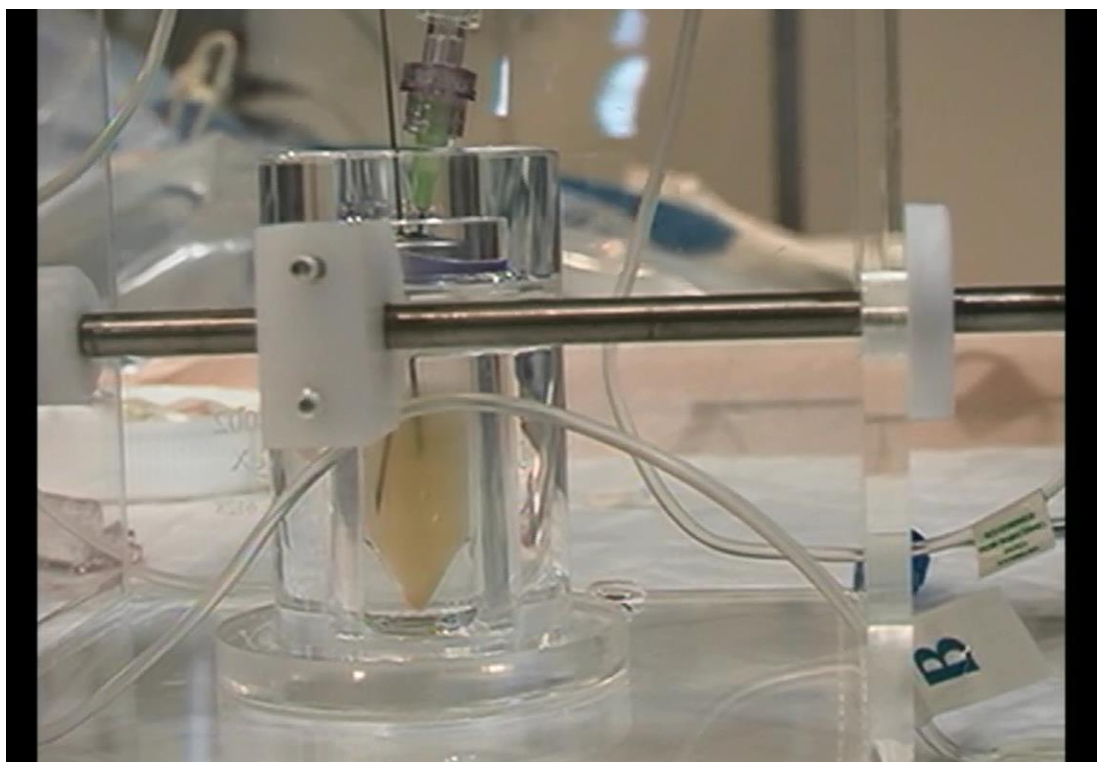


圖 16 釷-90 樹脂微球推藥圖示

給藥後由導管 B 打入對比劑與無菌水如下圖 17。

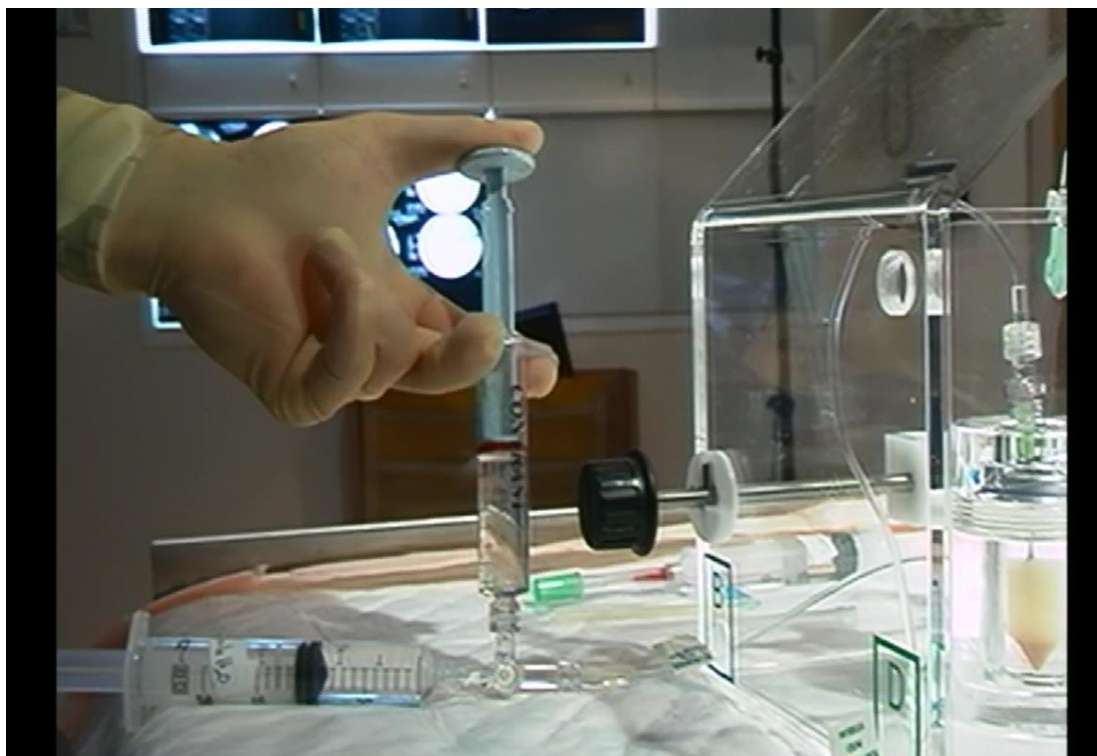


圖 17 注射對比劑

給藥後由病患體內取出導管與傷口大小，圖 18、19。



圖 18 取出導管

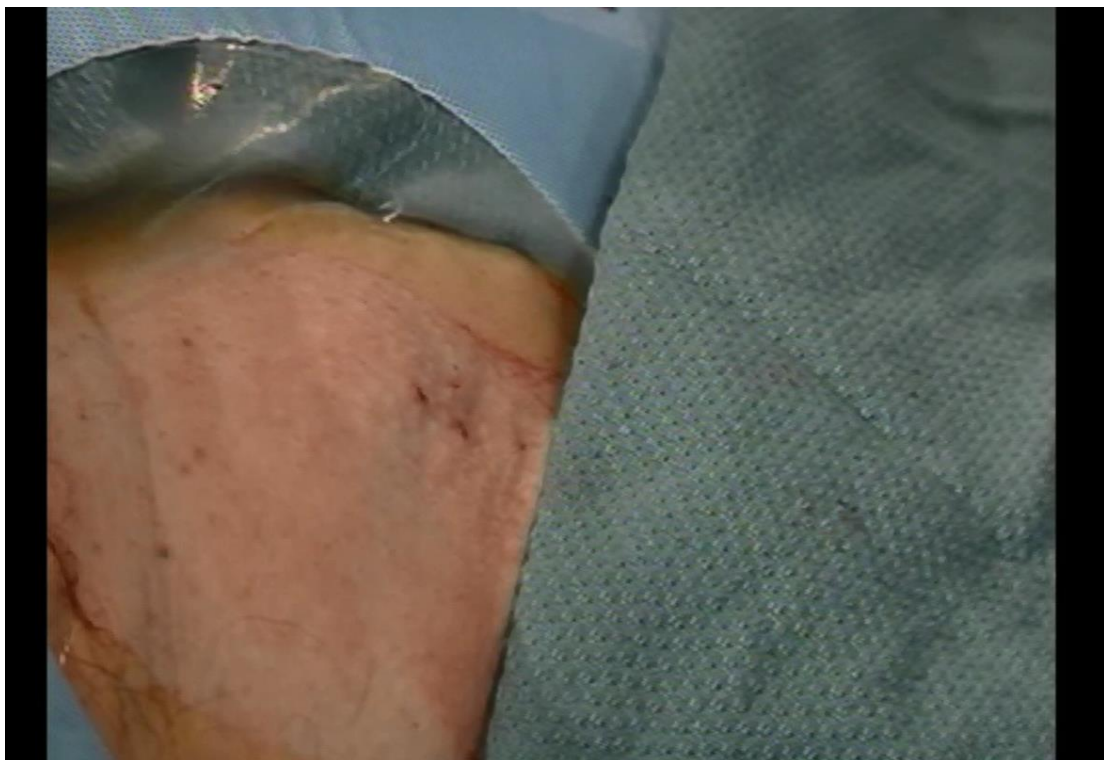


圖 19 術後傷口



## (二)肝癌與胰臟癌－ PET-CT

在臨床腫瘤學的部份，這場次是由維也納醫藥大學(Medical University of Vienna)之 Hartenbach 博士進行專題演講，題目是「Therapy monitoring of advanced hepatocellular carcinoma using 18F-Ethylcholine-(FEC)-PET/CT」，主要使用 18F-Ethylcholine-(FEC)，做肝癌晚期病人的治療監測。通常罹患肝癌病人 AFP 值會偏高，但並不是絕對能作為依據，本研究結果顯示，經過治療後的病患，作者使用 18F-Ethylcholine-(FEC)監測之後，以 PET/CT 造影定量分析之 SUV 值(經校正後吸收劑量讀值)，藥物對於病人若有治療效果，若 AFP 值下降，SUV 值也會下降，顯示此種監測方式與預期相符。下圖 20 為使用 FEC 監測全肝與腫瘤的吸收分布。

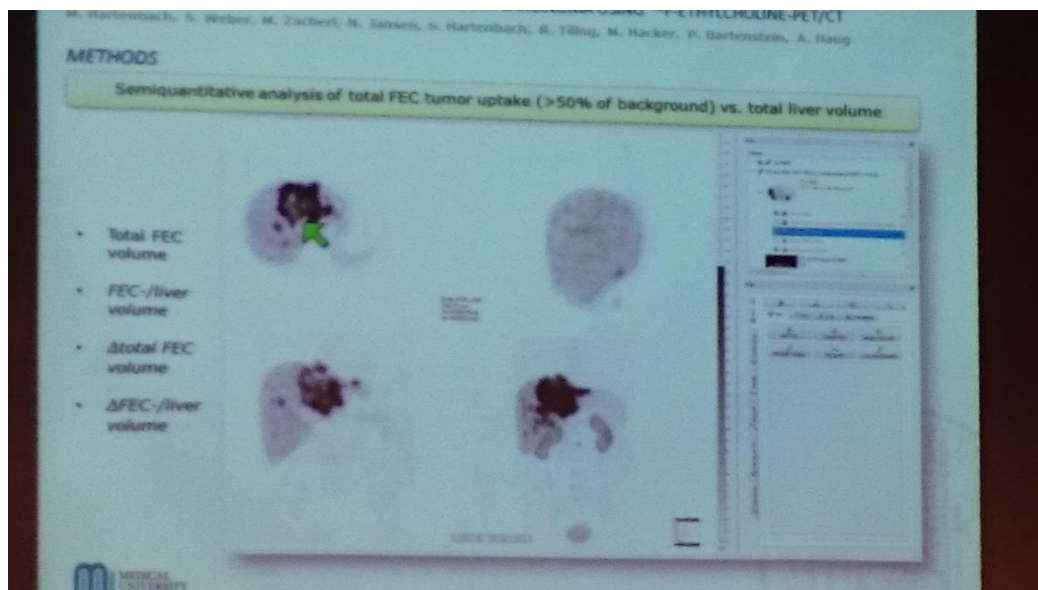


圖 20 經治療後的肝癌病患，使用 18F-Ethylcholine-(FEC)做監測

## (三)比較 FDG-PET/MR、FDG-PET/CT 與 MR 評估肝病變之患者

另一方面，來自英國巴茲健康信託機構 (Barts Health NHS Trust, London, UNITED KINGDOM)的 Bouchareb 教授，比較 FDG-PET/MR、FDG-PET/CT 與 MR(圖 21)，以評估 26 位肝臟局部病變之患者，總共監測 60 個肝病灶，結果 PET/CT 誤

判 5 個樣本，包含因感染而引起腺瘤等。在檢測靈敏度方面，PET/ MR、MR 和 PET/ CT 分別為 100%、93%和 88%；相應的特異性值分別為 88%、81%和 82%。在病灶表現精度值分別為 93%、87%和 85%。整體而言，PET/ MR 對病灶診斷的準確性皆優於 PET/ CT 與 MR(圖 22)。



圖 21 比較 FDG-PET/MR、FDG-PET/CT 與 MR 評估肝病變之患者

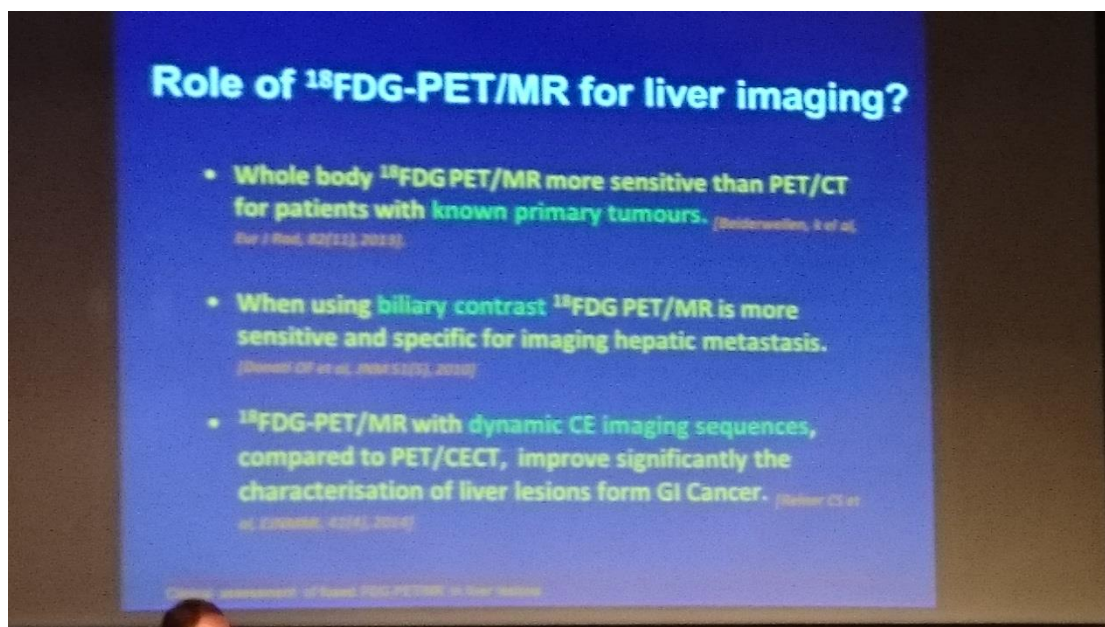


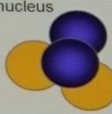

圖 22 比較治療前後 AFP 與 PET/CT 造影定量分析之 SUV 之數值

#### (四) Alpha 與 Auger 射源的開發

Alpha Emitters 藥物的開發，在本次大會中特別受人矚目。由於  $\alpha$  粒子直線能

量轉移 (linear energy transfer, LET) 較高, LET 為每單位距離輻射所釋放的能量, 其單位為  $\text{keV}/\mu\text{m}$ , 另一方面, Alpha 粒子的射質因素為 20, Beta 粒子為 1, 因此, Alpha 粒子輻射對於生物的效應較大。Alpha 粒子若在人體內, 對於細胞而言會造成 DNA 之雙股永久性斷裂與傷害(下圖 23、24), 因此, 若能將 Alpha 粒子帶到標靶處, 藉由近距離所釋放出的能量治療腫瘤, 治療效果將優於 Beta 核種, 使用 Alpha 粒子的治療, 未來將是核醫藥物之重要發展方向。


### Differences between alpha emitters and beta emitters

	Alpha emitters	Beta emitters
Example emitters	Radium 223	Strontium 89, Samarium 153
Particle, size, and bubble chamber images showing ionization tracks	He nucleus 	Electron 
Relative particle mass	7000	1
Initial energy (MeV)	5-9	0.05-2.3
Range in tissue ( $\mu\text{m}$ )	40-100	50-12,000
Linear energy transfer (KeV/ $\mu\text{m}$ )	60-300	0.1-1.0
Ion pairs/ $\mu\text{m}$	2000-7000	5-20
DNA hits to kill cell	1-4	>1000
DNA damage	Irreparable	Repairable

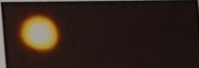
Brechtel MW. Dalton Trans 2007;43:4918-28; Kassis A. Semin Nucl Med 2008;38:358-66; Nilsson S et al. ASTRO 2010  
 www.molecularimagingcenter.org/index.cfm?PageID=8892 (accessed August 2013)

圖 23 Alpha 與 Beta 粒子比較


### Why Alpha - radiation ?



control



irradiation with Bi-213-AB



massive DNA damage of leucemia cells after irradiation with  $^{213}\text{Bi}$

- Alpha radiation primarily induces DNA double strand breaks
- Alpha induced cell kill is largely independent of cell cycle, oxygenation
- Alpha emitters can overcome resistance to beta-, gamma-radiation and chemotherapy

圖 24 Alpha 粒子特性

適用於治療的 Alpha 射源，相關半衰期、母核種、生產方式與應用媒介如下圖 25。

Isotopes	Half-life	$\alpha$ -emitting daughter isotope	Production	Vectors
<b>225Ac</b>	240.0 h	<sup>221</sup> Fr, <sup>217</sup> At, <sup>213</sup> Bi, <sup>213</sup> Po	<sup>226</sup> Ra(p,2n) <sup>225</sup> Ac	mAbs
<b>211At</b>	7.2 h	<sup>211</sup> Po	<sup>209</sup> Bi( $\alpha$ ,2n) <sup>211</sup> At	mAbs, MABG
<b>213Bi</b>	45.6 min	<sup>213</sup> Po	<sup>225</sup> Ac	mAbs, Peptides
<b>212Bi</b>	1.0 h	<sup>212</sup> Po	<sup>212</sup> Pb	mAbs
<b>223Ra</b>	273.6 h	<sup>219</sup> Rn, <sup>215</sup> Po, <sup>211</sup> Pb, <sup>211</sup> Bi	<sup>226</sup> Ra(n, $\gamma$ ) <sup>227</sup> Ra	RaCl <sub>2</sub>
<b>149Tb</b>	4.12 h	–	<sup>181</sup> Ta (p,spallation)	Folates, mAbs

圖 25 Alpha 粒子相關射源資訊

另一核種“歐傑電子”，每次衰變會因一連串原子躍遷(atomic transition)而產生大量的歐傑電子雨(Auger electron shower)，同時也因射出之歐傑惹電子的平均自由行程大約等於 DNA 的寬度，故很容易造成 DNA 分子的雙股斷裂(double strand break)，以致引起較為嚴重的健康效應。根據 ICRP 的估計，此歐傑發射核種射出之低能量電子的相對生物效應(relative biological effectiveness, RBE)，可能介於 20 至 40 之間，甚至比阿伐粒子的 RBE 值還高。適用於治療的歐傑電子，相關半衰期與能量如下圖 26。

Inserm

### Auger electron particle emitters for therapy

Isotopes	Half-life	Maximum energy (KeV)	Maximum range ( $\mu\text{m}$ )	Average number of Auger electron/decay	main associated gamma-X rays
$^{125}\text{I}$	59.4 d	31	20	20.1	27 (74%) 31 (25%)
$^{193\text{m}}\text{Pt}$	103.9h	64	76	30	
$^{195\text{m}}\text{Pt}$	96.5h	64	76	33	
$^{123}\text{I}$	13.3h	31	20	11	159 (83%) 27 (46%)
$^{111}\text{In}$	67.3 h	26	17	14.7	171 (90%) 245 (94%)
$^{67}\text{Ga}$	78.3h	10	3	4-7	93 (39%) 185 (21%) 300 (17%)
$^{123}\text{I}$	13.3h	31	20	11	159 (83%) 27 (46%)
$^{99\text{m}}\text{Tc}$	6h	18	7	4	140 (89%)

圖 26 產生歐傑電子核種之半衰期與能量

利用歐傑電子核種標註在單株抗體上，透過胞飲作用或抗體與抗原結合方式到達細胞核位置，近距離造成細胞凋亡，以達到治療效果，圖 27。

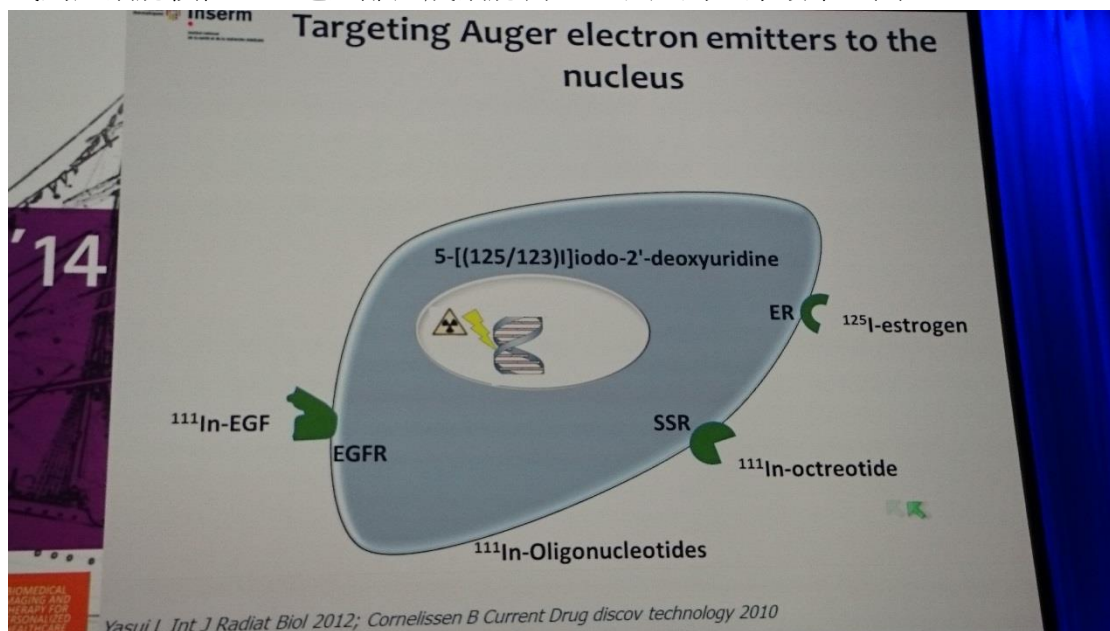


圖 27 歐傑電子透過胞飲作用或抗體與抗原結合方式到達細胞核位置

#### 四、建議事項








本次公差參加 2014 歐洲核醫學會(EANM'14 Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine)，對於肝癌治療新藥之開發與國際發展方向訊息有豐富收穫，依本次公差結果建議事項如下：

- (一) 由澳洲 SIRTex 公司，研發之釷-90 樹脂微球劑型(Y-90 SIR-Spheres)之肝癌治療劑，目前已上市，根據台北榮總癌病中心統計，每年約有 6 千例肝癌患者適用栓塞療法，該中心參與 SIRT 臨床試驗計畫，由健喬信元公司引進澳洲 SIRTex 公司生產之釷-90 微粒體(Y-90 SIR-Spheres)為病患做栓塞治療，唯該項藥劑十分昂貴，每次療程需新台幣七十萬元，且健保並無給付，並非一般家庭負擔得起。初步評估國內肝癌患者 6000 例患者中，約有 5000 例無法負擔此一治療費用，因此肝癌新的治療方式仍然是需要的。
- (二) 在核醫藥物的領域，組合型肝癌治療藥物的開發是值得投入的，每年在肝癌患者中，適用栓塞療法的病患佔有非常高的比例，我們小組除了致力在銻-188-MN-16ET/利比多的研發上，近期也嘗試化療藥物(例如:小紅莓)混合銻-188-MN-16ET/利比多的研發測試，希望可以藉由組合劑型增強治療效果，且本組在技術上具有發生器之研製技術及合成配位子的利基，預期會有更大收穫。
- (三) 由於目前大陸，韓國及日本皆有醫用同位素產品公司，本所過去皆有開發相關藥物，本次會議行程，唐員與台灣核醫界的醫師溝通了解後，期望本所能加緊腳步，推動核醫相關藥物產業化。
- (四) 釷-90 微粒體之給藥方式，主要將管線置於透明壓克力箱，本組使用之銻-188 射源因具伽馬射線，未來進行給藥系統設計時，必須考慮以鉛盒屏蔽系統作為設計，以降低操作人員之吸收劑量。

## 附錄 1-2014 歐洲核醫學會年會議程表

### 第一天議程

#### Saturday, October 18, 2014

08:00 – 18:00	Hall/Room
09:00 - 17:00 Pre-Congress Course Monte Carlo Method in Nuclear Medicine and Molecular Imaging: Theory and Practice	 J2
09:00 - 12:40 Pre-Congress Symposium 1 Targeted Alpha Therapy	 G1/G2
13:30 - 18:00 Pre-Congress Symposium 2 New Approaches and New Technologies in Image Guided Surgery Using Radioactive and Hybrid Tracers	 G1/G2
09:00 - 12:30 Pre-Congress Symposium 3 Appropriate Use of Cardiovascular Imaging: Comparison between Different Imaging Modalities	 K1
13:30 - 17:00 Pre-Congress Symposium 4 Preclinical Imaging: Systems, Acceptance Testing and Implementation and Practical Issues	 K1
09:30 - 12:10 Pre-Congress Symposium 5 Reading Brain FDG-PET Scans with Particular Reference to Dementia	 K3
13:30 - 16:10 Pre-Congress Symposium 6 TAU and Amyloid: From Neuropathology to Neuroimaging	 K3
Poster Setup	Poster Exhibition Area

11:00 – 13:00	Hall/Room
EANM Advisory Council Meeting	R2


14:00 – 16:00	Hall/Room
EANM Delegates Assembly	G4
ESNM Meeting	R2

UEMS/EBNM Executive Committee & Committee Chairs Meeting	R4
16:00 – 18:00	Hall/Room
UEMS/EBNM Delegates Assembly	J1
EANM Committee Meetings	Foyers F4/F5/F6
19:00 – 20:00	Hall/Room
OPENING CEREMONY	C
20:00 – 22:30	Hall/Room
WELCOME RECEPTION	D/E




第二天議程

Sunday, October 19, 2014

08:00 – 09:30	Hall/Room
CME 1: Cardiovascular Improving Nuclear Cardiology Practices: From Protocols to Appropriate Use Criteria	 C
Joint Symposium 1: EANM/ELI: PET in Lymphoma: More than 10 Years' Experience	F1/F2/F3
Technologists 08:00 – 08:12 Opening Ceremony 08:15 – 09:45 CTE 1: EANM-TC/SNMMI-TS Joint Session: Advances in Nuclear Cardiology	K2
ISTARD – Symposium: Dosimetry for Intra-Arterial Liver Treatment of Liver Cancer	G1/G2
Pitfalls & Artefacts & Physiology (Interactive): Paediatric Conventional Nuclear Medicine	G4
08:30 – 09:30 Poster Walks 1, 2, 3, 4, 5	Poster Exhibition Area

10:00 – 11:15	Hall/Room
Plenary Session 1 incl. Marie Curie Lecture: Therapeutic Nuclear Medicine	C

11:30 – 13:00	Hall/Room
CME 2: Interactive: Review Course SPECT/CT	 C
Joint Symposium 2: EANM/EAU: Prostate Cancer	F1/F2/F3
Technologists CTE 2: Multiprofessional Discussion on Extended Competencies for Nuclear Medicine Technologists (Interactive)	K2
11:30 – 12:45 Featured - Neurosciences: Neurodegeneration & Neuroinflammation	F4/F5
ISTARD – Symposium: Radiobiology of Combination Molecular Radionuclide Therapy and External Beam Radiotherapy (Endorsed by ESTRO)	G1/G2

Parallel Session - Cardiovascular System: Cardiac PET Imaging	K1
11:30 – 12:45 Parallel Session - Clinical Oncology: Liver & Pancreas Malignancies - PET-CT	G4
11:30 – 12:45 Parallel Session - Physics & Instrumentation & Data Analysis: Image Reconstruction & Analysis	G3
Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Clinical Dosimetry in Radionuclide Therapy	H1
Parallel Session - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: Peptides & Antibodies 1	F6

13:00 – 14:30 Hall/Room

Industry Sponsored Symposium	F4/F5
Industry Sponsored Symposium	G4
Industry Sponsored Symposium	G3
Young EANM Daily Forum 1: Nuclear Medicine Practice in the 21st Century	F6
Clinical Audit and Quality Improvement	K1

14:30 – 16:00 Hall/Room

CME 3: Paediatrics & Physics PET/MR in Paediatric Oncology - Why and How?	 C
Joint Symposium 3: EANM/ESC-EACVI NC & CT Section: Cardiac Imaging in Left Ventricular Dysfunction and/or Heart Failure	F1/F2/F3
Technologists 14:30 – 15:30 Mini Course 1: Updates in PET Radiopharmaceuticals 15:45 – 16:45 Mini Course 2: Updates in Conventional Radiopharmaceuticals for Diagnosis or Radiotherapy	K2
Committee Symposium: Hybrid Imaging of Infection	F4/F5
ISTARD – Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: 90Y Dosimetry	G1/G2
Teaching Session: Applied Cross-sectional Anatomy: Thorax	K1
Parallel Session - Clinical Oncology:	G4

Lymphoma & Myeloma - PET-CT	
Parallel Session - Neurosciences: Preclinical Neuroimaging	G3
Parallel Session - Physics & Instrumentation & Data Analysis: Quantitative PET Imaging	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Neuroendocrine Tumours - Ga Peptides	F6


16:00 – 16:30

Hall/Room

Poster Sessions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15	Poster Exhibition Area
---	------------------------

16:30 – 18:00

Hall/Room


CME 4: Dosimetry & Radionuclide Therapy & EASL & Interventional Radiology Selective Internal Radionuclide Therapy (SIRT): Selection, Planning, Evaluation	 C
Joint Symposium 4: EANM/EORTC: Response Assessment of Bone Metastases	F1/F2/F3
Technologists 17:00 – 18:00 Mini Course 3: Radiation Protection for Staff in the Preparation of Radionuclide Therapy Pharmaceuticals	K2
Committee Symposium: Current NM Tools in Neurology: Which First in the Diagnostic Flow-Chart?	F4/F5
ISTARD – Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Alpha-particle Dosimetry	G1/G2
Parallel Session - Molecular & Multimodality Imaging: Clinical SPECT-CT	K1
Parallel Session - Clinical Oncology: Head & Neck Tumours	G4
Parallel Session - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: Radiotracers - Brain	G3
Parallel Session - Cardiovascular System: Myocardial Perfusion Imaging	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Pelvis - PET-CT	F6

## 第三天議程

### Monday, October 20, 2014

08:00 – 09:30	Hall/Room
CME 5: Inflammation and Infection & Bone and Joint & Paediatrics Bone Infection of Adults and Children	 C
Joint Symposium 5: EANM/EARL/EATRIS: Joining Forces to Improve Quality within Translational Research and Clinical Practice	F1/F2/F3
Technologists Oral Presentations 1	K2
ISTARD – CME Teaching Course: Dosimetry for PET Tracers	G1/G2
Pitfalls & Artefacts & Physiology (Interactive) PET Myocardial Perfusion Imaging	G4
08:30 – 09:30 Poster Walks 6, 7, 8, 9, 10	Poster Exhibition Area

10:00 – 11:15	Hall/Room
Plenary Session 2: The Hybrid Age	C

11:30 – 13:00	Hall/Room
CME 6: Interactive: PET and Bone Metastases	 C
Joint Symposium 6: EANM/ETA - Thyroid Cancer Management	F1/F2/F3
Technologists Oral Presentations 2	K2
11:30 – 12:45 Featured - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: Novel Tracers for Brain Imaging	F4/F5
ISTARD Symposium: Radiobiology Factors to Consider for Clinical Radionuclide Therapy Dosimetry	G1/G2
11:30 – 12:45 Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Radiopeptide Therapy	K1
11:30 – 12:45 Parallel Session - Clinical Oncology: Prostate - Choline & PSMA	G4

Parallel Session - Neurosciences: Psychiatry	G3
Parallel Session - Cardiovascular System: Cardiac Innervation Imaging	H1
Parallel Session - Conventional & Specialised NM: Paediatric Oncology	F6


13:00 – 14:30

Hall/Room

Industry Sponsored Symposium	F4/F5
Industry Sponsored Symposium	G4
Industry Sponsored Symposium	G3
ISTARD Lunch Symposium: Dosimetry Software	G1/G2
Young EANM Daily Forum 2: Career Speed Date	Youngster Lounge - Expo Hall
Technologist Interest Meeting	K2


14:30 – 16:00

Hall/Room

CME 7: Neuroimaging Towards the Clinical Validation of Biomarkers for Alzheimer and Parkinson Diseases	 C
Joint Symposium 7: EANM/ESMO: Molecular Imaging for Therapy Response Monitoring: A Cornerstone of Personalised Medicine?	F1/F2/F3
Technologists CTE 3: Nuclear Medicine Imaging of Breast Cancer Management	K2
Committee Symposium: Cardiac PET Tracers: For Routine or Research Only?	F4/F5
ISTARD - Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Radiopeptide Therapy - Dosimetry	G1/G2
Teaching Session: Correlative Imaging including Cross-sectional Anatomy: Abdomen and Pelvis	K1
Parallel Session - Clinical Oncology: Breast - PET-CT	G4
Parallel Session - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: Peptides & Antibodies 2	G3


Parallel Session - Physics & Instrumentation & Data Analysis: SPECT Imaging	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Oesophageal & Colorectal Cancer - PET-CT	F6

16:00 – 16:30	Hall/Room
Poster	Poster
Sessions 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37	Exhibition Area


16:30 – 18:00	Hall/Room
CME 8: Radionuclide Therapy Peptide Receptor Radionuclide Therapy (PRRT) in Neuroendocrine Tumours	 C
Joint Symposium 8: EANM/MDS: Imaging Motor and Non-Motor Symptoms in Parkinson's Disease	F1/F2/F3
Technologists CTE 4: Preclinical Studies in Nuclear Medicine	K2
Featured - Clinical Oncology: Prostate - PSMA & New Tracers	F4/F5
ISTARD - Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Dosimetric Methods	G1/G2
Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Selective Internal Radionuclide Therapy	K1
Parallel Session - Clinical Oncology: Bone Metastases	G4
Parallel Session - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: New Methods & Instrumentation	G3
Parallel Session - Cardiovascular System: Cardiac Imaging Systems	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Lung - PET-CT	F6

## 第四天議程

Tuesday, October 21, 2014

08:00 – 09:30	Hall/Room
CME 9: Bone & Joint Low Back Pain	 C
Joint Symposium 9: EANM/ESMI: Imaging Macrophages (Biology Track)	F1/F2/F3
Technologists Poster Sessions TP01, TP02, TP03	Poster Exhibition Area
ISTARD – Symposium: Translation of Preclinical Dosimetry and Dose Responses to the Clinic	G1/G2
Pitfalls & Artefacts & Physiology (Interactive): Unexpected Results in Functional Neuroimaging	G4
Biology Track - Basic Oncology: Preclinical Imaging 1	G3
08:30 – 09:30 Poster Walks 11, 12, 13, 14	Poster Exhibition Area

10:00 – 11:15	Hall/Room
Plenary Session 3: Hallmarks of Cancer	HALL C
Featured - Physics & Instrumentation & Data Analysis: Standardisation of PET Imaging	F4/F5
ISTARD – Radionuclide Therapy & Dosimetry: Therapy - SIRT & Thyroid	G1/G2


11:30 – 13:00	Hall/Room
CME 10: Paediatrics & Oncology: Therapy Response Monitoring in Paediatric Oncology	 C
Joint Symposium 10: EANM/ESC-EACVI NC & CT Section: Intermediate Risk of Coronary Artery Disease	F1/F2/F3
Technologists	K2

Oral Presentations 3	
11:30 – 12:45 Featured - Neurosciences: Tau & Amyloid Imaging	F4/F5
ISTARD – Debate (Interactive): The Role of Absorbed Dose Planning in Radionuclide Therapy, Now and in Five Years	G1/G2
11:30 – 12:45 Biology Track - Basic Oncology: Multimodality Imaging	G3
11:30 – 12:45 Parallel Session - Radiopharmaceuticals & Radiochemistry: Radiotracers - Oncology	G4
Parallel Session - Conventional & Specialised NM: Infection Imaging - Signalling & Cardiovascular	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Lung - PET-CT in Initial Evolution	F6

13:00 – 14:30 Hall/Room

Industry Sponsored Symposium	G4
Industry Sponsored Symposium	G3
Young EANM Daily Forum 3: Research and Young Investigators Meeting	F6
EANM Members' Assembly Lunch Meeting	H1

14:30 – 16:00 Hall/Room

CME 11: Radiopharmacy Radiopharmaceutical Production, In-house or Centralised	 C
Joint Symposium 11: EANM/ESTRO: Head & Neck Cancer: Molecular PET Imaging in Adaptive Radiotherapy	F1/F2/F3
Technologists CTE 5: Radiation Protection and Dose Reduction for Nuclear Medicine Patients	K2
Committee Symposium: Imaging in Inflammatory Disorders - Rheumatic Diseases, Sarcoidosis, Vasculitis	F4/F5
ISTARD - Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Bone Palliation & Radiosynovectomy	G1/G2
Biology Track - Basic Oncology: Preclinical Imaging 2	G3




Teaching Session: Interactive Session: Correlative Imaging for Nuclear Medicine Specialists	G4
Parallel Session - Neurosciences: Movement Disorders	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Bone - Primitive Tumours & Benign Conditions	F6

16:00 – 16:30	Hall/Room
Poster Sessions 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58	Poster Exhibition Area


16:30 – 18:00	Hall/Room
CME 12: Physics New Detectors and Application Specific Nuclear Medicine Imaging Systems	 C
Joint Symposium 12: EANM/SNMMI: New Radiotracers in Translation	F1/F2/F3
Committee Symposium: Nuclear Cardiology: Making a Difference in Clinical Care	F4/F5
ISTARD & Biology Track - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Preclinical & Small Scale Dosimetry	G1/G2
Biology Track & ISTARD - Featured - Basic Oncology: Radiobiology, Gene Expression & Therapy Effects	G3
Parallel Session - Conventional & Specialised NM: Lung & Endocrinology	G4
Parallel Session - Molecular & Multimodality Imaging: Clinical PET-MRI	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Radioguided Surgery - From Sentinel Node to Isolated Perfusion	F6

## 第五天議程

Wednesday, October 22, 2014

08:00 – 09:30	Hall/Room
CME 13: Drug Development & Radiopharmacy New Radionuclides / Radiopharmaceuticals for PET Imaging	 C
Featured - Radionuclide Therapy & Dosimetry: Hot Topics in Radionuclide Therapy	F4/F5
ISTARD - Radionuclide Therapy & Dosimetry: 68Ga and 64Cu Labelled Peptides & Cell Dosimetry	G1/G2
Biology Track - Basic Oncology: Radionuclide Therapy	G3
Parallel Session - Cardiovascular System: Plaque & Vascular Imaging	G4
Parallel Session - Conventional & Specialised NM: Uro-nephrology - Paediatrics & Adults	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: New Technologies	F6

09:30 – 10:45	Hall/Room
Technologists CTE 6: Nuclear Imaging in Geriatric Patients	K2

10:00 – 11:30	Hall/Room
CME 14: Translational Molecular Imaging & Drug Development & Radiopharmacy Alpha Emitters: From Cellular Effects to Tumour Response Imaging (Biology Track)	 C
Featured - Cardiovascular System: Cardiac Inflammation - Infection Imaging	F4/F5
ISTARD - Parallel Session - Radionuclide Therapy & Dosimetry: 177Lu - Peptide Dosimetry	G1/G2
Biology Track - Basic Oncology: Targeted Imaging	G3
Parallel Session - Physics & Instrumentation & Data Analysis: Instrumentation - Miscellaneous	G4

Parallel Session - Neurosciences: Neurooncology & Epilepsy	H1
Parallel Session - Clinical Oncology: Thyroid & CMT	F6

11:45 – 13:15	Hall/Room
11:45 – 12:00: Awards Ceremony	C
12:00 – 13:00: Highlights Lecture	
13:00 – 13:15: Closing Ceremony	