

出國報告

2023 年歐洲泌尿科醫學會報告

服務機關：成大醫院泌尿部
姓名職稱：劉展榮 主治醫師
派赴國家：義大利
出國期間：2023/03/04-2023/03/15
報告日期：2023/03/12

摘要 200-300

目的：始自 2019 年 12 月後，全球廣受新冠肺炎戕害，各項國際會議進而停擺或轉換為線上會議模式，2022 年下半年後，受惠於國內外疫情趨緩，國際會議方能重啟，亦包含泌尿科兩大最高殿堂的國際會議：一年一度的歐洲及美國泌尿科醫學會。歐洲泌尿科醫學會在 2008 年和 2013 年的成功會議後，而今年重新返回義大利，為關鍵意見領袖提供了聚集和分享他們專業知識的機會。在這個特殊的年份，此次大會也慶祝歐洲泌尿科醫學會成立 50 週年，大會旨在通過讓專家參與現場手術、案例討論、辯論和其他有見地的演講來豐富醫療照護水平。

過程：我的題目主要是探討 dapagliflozin 這個糖尿病藥物（鈉-葡萄糖協同轉運蛋白 2 抑制劑）能否降低結石的形成，而其治療結石的相關分子生物機轉為何，在過去兩年內，有兩篇高影響力的期刊都藉由資料庫分析發現，這種藥物可能會降低結石發作，但其影響機轉不明，再者，全人口中約 7-10% 的人會受到結石疾病所苦，但現行臨床上並無有效藥物可以預防結石形成，若能找出藥物有效預防甚至治療，絕對是人類一大福音。

建議：

1. 成大泌尿部可以考慮善用成功大學這項資源去承辦台灣泌尿科醫學會年會
2. 加強英文聽力及口說，並將英文推廣到日常晨會之中
3. 定期邀請國際學者來科內演講，讓我們能跟國際串聯

目次

目的 p.4

過程 p.4

心得 p.12

建議事項. P.12

- 目的：

始自 2019 年 12 月後，全球廣受新冠肺炎戕害，各項國際會議進而停擺或轉換為線上會議模式，2022 年下半年後，受惠於國內外疫情趨緩，國際會議方能重啟，亦包含泌尿科兩大最高殿堂的國際會議：一年一度的歐洲及美國泌尿科醫學會。歐洲泌尿科醫學會的起源可以追溯到 1970 年代初，在將近五十年的時間裡，歐洲泌尿科醫學會在成員和範圍上都有了巨大的發展，回溯它的歷史，在 1972 年時，帕多瓦大學泌尿外科主席 Giorgio Ravasini 教授召集了 10 位歐洲著名泌尿外科醫師，共同探討歐洲泌尿科醫學會的組建，在 1973 年，在荷蘭阿姆斯特丹舉行的 Société Internationale d’Urologie (SIU)大會期間，舉行了最終的製憲會議，進而誕生了歐洲泌尿科醫學會並迎來了 259 個最原始的成員，作為中立國，瑞士被選為歐洲泌尿科醫學會總部的永久所在地，Willy Gregoir 教授被選為第一任秘書長，也因此，今年的歐洲泌尿科醫學會是創立後 50 週年，別具歷史意義，也是全球疫情解封後的第一次大會，議程精彩內容豐富。

近 40 年來，歐洲泌尿科醫學會通過其科學研究、教育課程及其出版物解決了歐洲、甚至全球最重要的泌尿科照護問題。歐洲泌尿科醫學會也提供培訓、促進研究、組織交流和傳播信息。歐洲泌尿科醫學會官方期刊更是腎臟泌尿學門中最高分的期刊，歐洲泌尿科醫學會指南更是支持全球每位泌尿科醫生的日常臨床工作，也因為這些背景，與其他泌尿科國際會議相比，歐洲泌尿科醫學會絕對是每一位泌尿科醫師心中的最高殿堂，若能有幸參與一次大會，可說是浸潤於全球最新穎最尖端的泌尿科知識，也能在會期中朝聖到一個又一個各領域大師風采，更能讓自己有嚮往前進的目標。

今年歐洲泌尿科醫學會舉辦在義大利米蘭，擁有豐富的藝術、建築和文化歷史，以及達芬奇著名壁畫“最後的晚餐”的故鄉，米蘭在本週末改變了其作為全球時尚和設計中心的角色，舉辦了全球最大的泌尿科盛會。

歐洲泌尿科醫學會在 2008 年和 2013 年的成功會議後，而今年重新返回義大利，為關鍵意見領袖提供了聚集和分享他們專業知識的機會。在這個特殊的年份，此次大會也慶祝歐洲泌尿科醫學會成立 50 週年，大會旨在通過讓專家參與現場手術、案例討論、辯論和其他有見地的演講來豐富醫療照護水平。

- 過程：

1. 準備期：

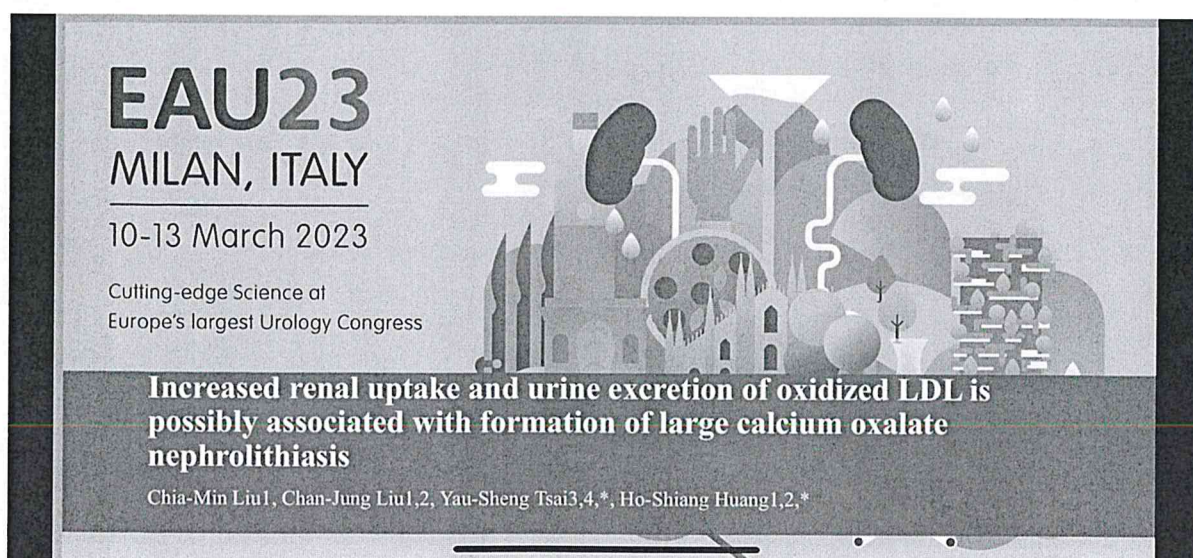
早在 2022 年下半年，我即開始準備自己的研究，整理資料且將之濃縮成摘要，趕

在截稿前送出，我的題目主要是探討 dapagliflozin 這個糖尿病藥物（鈉-葡萄糖協同轉運蛋白 2 抑制劑）能否降低結石的形成，而其治療結石的相關分子生物機轉為何，在過去兩年內，有兩篇高影響力的期刊都藉由資料庫分析發現，這種藥物可能會降低結石發作，但其影響機轉不明，再者，全人口中約 7-10% 的人會受到結石疾病所苦，但現行臨床上並無有效藥物可以預防結石形成，若能夠發現此類藥物能治療結石，必是廣大病患福音。



圖一. 於本次歐洲泌尿科醫學會報告之簡報封面及題目

除了準備這個題目以後，我也將自己另一個研究主題，交付給科內住院醫師去大會報告，內容是關於近年來越來越多研究探討腎結石和心血管疾病的關係，我們的研究是探討氧化型低密度脂蛋白是不是串聯這兩個疾病的關聯，而我是這個研究的通訊作者。



圖二 於本次歐洲泌尿科醫學會第二份報告之簡報封面及題目

最後在今年年初，終於收到歐洲泌尿科醫學會的來信通知，這兩篇研究都順利被接受，並且可以在大會報告分享研究成果。

Confirmation - Acceptance presentation at EAU23

將郵件翻譯為: 繁體中文 (繁體) | 一律不翻譯自: 英文

EAU Abstract Handling Department <abstracts@congressconsultants.com>
收件者: 您

週二 2023/1/3 上午 07:53

Dear Dr. Liu,

Thank you for confirming the presentation of abstract with title: Dapagliflozin decreases calcium oxalate stones via activating AMPK-mediated autophagy in mice

Please note, you can log in until 5 January, 23:59 AM CET to amend the reply and/or presenting author. After this deadline, this is no longer possible and your abstract (including presenting author) will be published in the EU Journal.

The abstract presenter of the abstract will be contacted in the first 2 weeks of January with access to the speaker website where more information will be available (eg. PPT template, instructions,...).

Abstract presenters are requested to make their own registration. **Abstract presenters without a registration by 16 January 2023 risk their presentation to be cancelled in the programme.** Please note that abstract presenters will be allowed to change the name of the registration free of charge (max. 2 times). More information on registrations for the congress can be found [here](#). *The early registration deadline is 16 January 2023 23:59:59 CET.*

Should you have any questions or if you experience any problems please do not hesitate to contact us.

Best wishes,

Evaline, Meli and Nina

EAU Abstract Handling Department
abstracts@congressconsultants.com

圖三 論文接受確認信件

2. 大會

大會開場第一天，將那不勒斯歌曲與意大利流行經典相結合，聲樂三重奏義大利男高音營造出精緻優雅的氛圍，熱烈歡迎來自全球各地的數千名泌尿科專家參加在義大利米蘭舉行的第 38 屆歐洲泌尿科醫學會大會。EAU23 官方開幕式為歐洲泌尿外科協會提供了一個向今年傑出獲獎者致敬的機會，同時也為慶祝歐洲泌尿外科協會成立 50 週年特別紀念冊的揭幕儀式。



EAU 秘書長 Chris Chapple 教授上台歡迎大家參加大會，並介紹了久負盛名的 EAU23 獲獎者，表彰了泌尿外科界的卓越成就。在歐洲泌尿科醫學會工作了 30 年，並擔任秘書長 8 年之後，情緒激動的查普爾將他的秘書長獎章交給了他的繼任者 Arnulf Stenzl，並發表聲明，“我知道協會掌握在非常強大的手中。(I know the Association is in very strong hands.)” 他衷心感謝他的同事們的所有貢獻，以及他在多年服務中得到的不懈支持。繼任者 Stenzl 表示：“我很自豪能夠為這個偉大的組織服務，並期待著帶領大家邁入更大規模。(I am proud to be able to serve this great organisation, and am looking forward to stepping into some large shoes.)”

3. 重要新知：尿液基因檢測可以提前診斷膀胱癌

這次大會有一項新的研究表明，對尿液中的基因突變進行檢測可以在疾病出現臨床症狀前數年檢測出膀胱癌。

這項由來自法國、伊朗和美國的研究人員進行的研究確定了十個基因的突變，這些突變能夠在診斷前長達 12 年預測最常見的膀胱癌類型。

膀胱癌並不是一種罕見的疾病——它是英國十大最常見的癌症之一，也是歐盟第五大最常見的癌症，歐盟每年有超過 200,000 例病例。只有大約一半被診斷患有晚期疾病的人會存活超過五年，這主要是由於晚期診斷和疾病復發。相比之下，如果他們的癌症在早期被發現，超過 80% 的患者至少可以存活五年。

來自里昂國際癌症研究機構 (IARC) 的首席研究員 Florence Le Calvez-Kelm 博士說：“膀胱癌的診斷依賴於昂貴的侵入性手術，例如膀胱鏡檢查，這需要將很粗的內視鏡插入尿道和膀胱。利用更簡單的尿液檢查，可以準確診斷甚至提前數年預測癌症的可能性，這有助於在早期發現更多膀胱癌，更重要的事可以避免對健康且無膀胱癌可能的患者進行不必要的膀胱鏡檢查。”

該研究基於 UroAmp 測試，這是一種通用尿液測試，可識別 60 個基因的突變，由俄勒岡健康科學大學衍生公司 Convergent Genomics 開發。基於先前的研究來識別與膀胱癌相關的基因突變，研究小組將新測試的範圍縮小到僅十個基因內的突變。

該研究團隊使用來自 Golestan Cohort Study 的樣本試驗了這項潛在的新測試，該研究在過去十年中跟踪了 50,000 多名參與者的健康狀況，所有參與者在招募時都提供了尿液樣本。該研究中有 40 人在那十年間患上了膀胱癌，該

團隊能夠檢測其中 29 人的尿液樣本，以及來自其他 98 名類似參與者的樣本作為對照。

在 Golestan 隊列中患上膀胱癌的 29 名參與者中，該測試能夠準確預測其中 19 名 (66%) 未來的膀胱癌，即使在臨床診斷前長達 12 年的尿液樣本也是如此。這些參與者中有 14 人在收集尿液後七年內被診斷出患有膀胱癌，並且該測試能夠預測其中 12 人 (86%) 的癌症。在 98 名未來不會患癌症的參與者中，有 94 名 (96%) 的檢測結果準確為陰性。在那些測試呈陰性但最終患上膀胱癌的人中，直到尿液收集至少六年後才診斷出癌症。

該測試還與麻省總醫院和俄亥俄州立大學的同事一起使用來自 70 名膀胱癌患者和 96 名對照者的樣本進行了試驗，這些樣本是在膀胱鏡檢查之前採集的。與 Golestan 研究不同的是，其中一些樣本是由癌症患者在確診當天提供的，而不是多年以前。

在膀胱鏡檢查中可見腫瘤的 70 名患者中，有 50 名 (71%) 的尿液樣本中發現了突變。其中一些是新診斷，另一些涉及癌症復發。96 名膀胱鏡檢查結果為陰性的患者中有 90 名 (94%) 未發現突變。

Le Calvez-Kelm 博士認為，這些結果證明了尿液基因檢測在早期檢測膀胱癌方面的潛力。她說：“我們已經清楚地確定了哪些是最重要的獲得性基因突變，它們可以在十年內顯著增加患癌症的風險。我們的結果在兩個截然不同的群體中是一致的——那些具有已知風險因素接受膀胱鏡檢查的人和被認為健康的人。

“如果在更大的隊列中複製出相同的結果，則對這些突變進行尿液檢測可以對高危險群進行常規篩查，例如吸煙者或通過工作接觸已知膀胱致癌物的人。“當患者尿液帶血來找醫生時，也可以使用這種測試，以幫助減少不必要的膀胱鏡檢查。如果我們能及早發現膀胱癌，在疾病惡化之前，我們就能挽救更多的生命。”

雖然我們確實需要開發更準確的診斷方法，但我們不太可能在不久的將來對膀胱癌進行大規模篩查。基因突變的尿液檢測可以顯示其價值的地方在於減少正在監測復發的膀胱癌患者以及因尿液中的血液而轉診的膀胱癌患者的膀胱鏡檢查和掃描。與侵入性手術或掃描相比，簡單的尿液檢測對患者來說要容易得多，而且醫療服務的成本也更低。

4. 重要新知：究竟是男性或女性泌尿科醫師好？

最新研究發現，泌尿科涉及一些最私密的醫療條件，但患者不一定總是喜歡接受與自己性別相同的泌尿科醫生的治療。這項由慕尼黑大學醫院的研究人員進行的研究在歐洲泌尿醫學會上進行了介紹。

根據對 1000 多名患者的調查，該團隊發現大約三分之二的患者對他們的泌尿科醫生的性別表示了一些偏好，發現只有大約三分之一的患者對他們的泌尿科醫生是男性還是女性有偏好。但這些結果是基於關於該主題的單個問題。該研究分析了 2021 年到訪醫院的 1012 名患者的問卷調查，其中約四分之三為男性，略低於四分之一為女性。總體而言，三分之二的患者至少在一種情況下表示偏愛特定性別的泌尿科醫生。一般來說，如果患者表示偏好，那就是他們自己性別的泌尿科醫生。

男性和女性患者在以下情況下都更願意看男性泌尿科醫生：限制他們的日常活動；或引起他們的擔憂或不便。然而，患有任何疼痛症狀的男性和女性患者都更有可能選擇女性泌尿科醫生。

對於諮詢和手術，大約三分之一的患者表達了對特定性別的偏好。其中，男性泌尿科醫生進行諮詢的比例約為 60:40，但手術比例變為 80:20。男性更有可能認為男性泌尿科醫生比女性擁有更多實用技能，而女性則更有可能認為女性泌尿科醫生更有同理心。

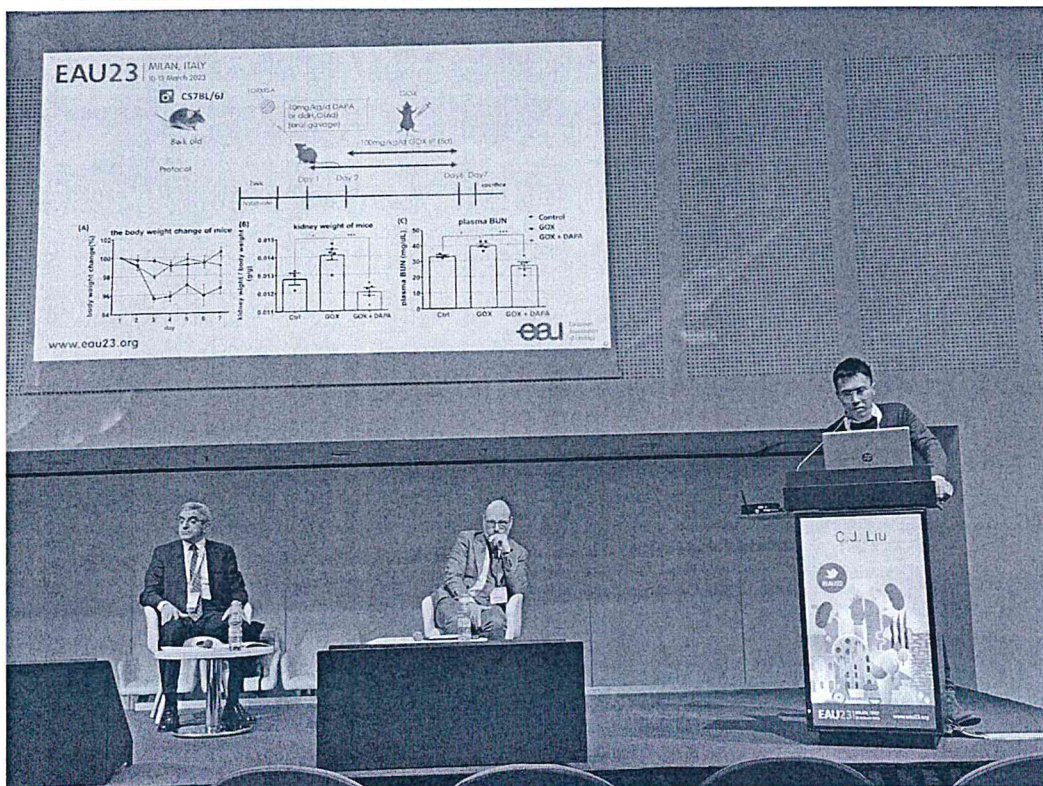
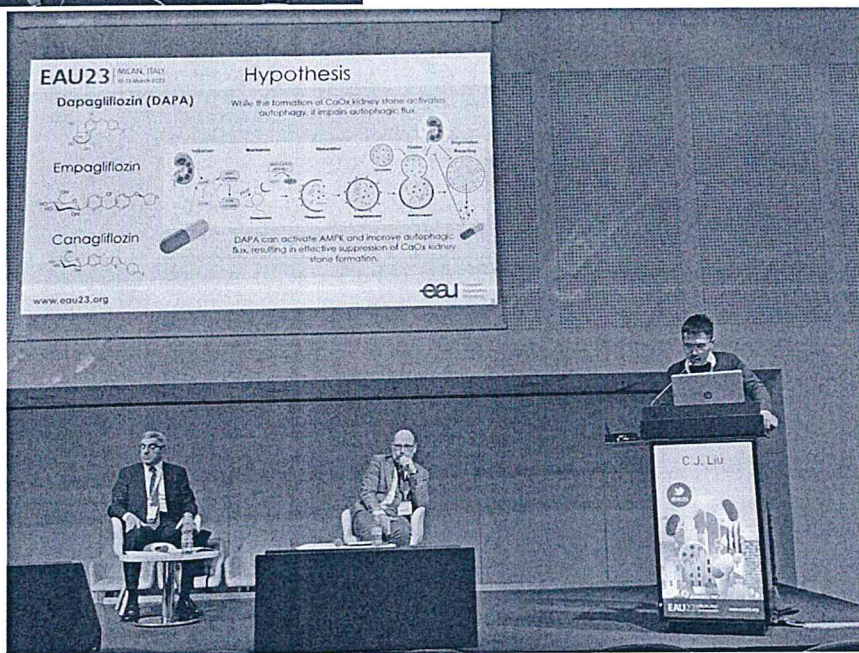
男性和女性都表示，同性別的泌尿科醫生會更好地了解他們的身體，並且更容易與他們談論他們的狀況。根據歐洲泌尿科醫學會科學辦公室的 Carme Mir Maresma 博士的說法，這些發現證實了她自己的經歷。

“患者對泌尿科醫生的偏好往往取決於他們的病情，我主要治療癌症患者，他們通常病得很重，他們通常不關心治療他們的人的性別，只要他們有資格。患有不危及生命的疾病的患者可能更有可能表達偏好。

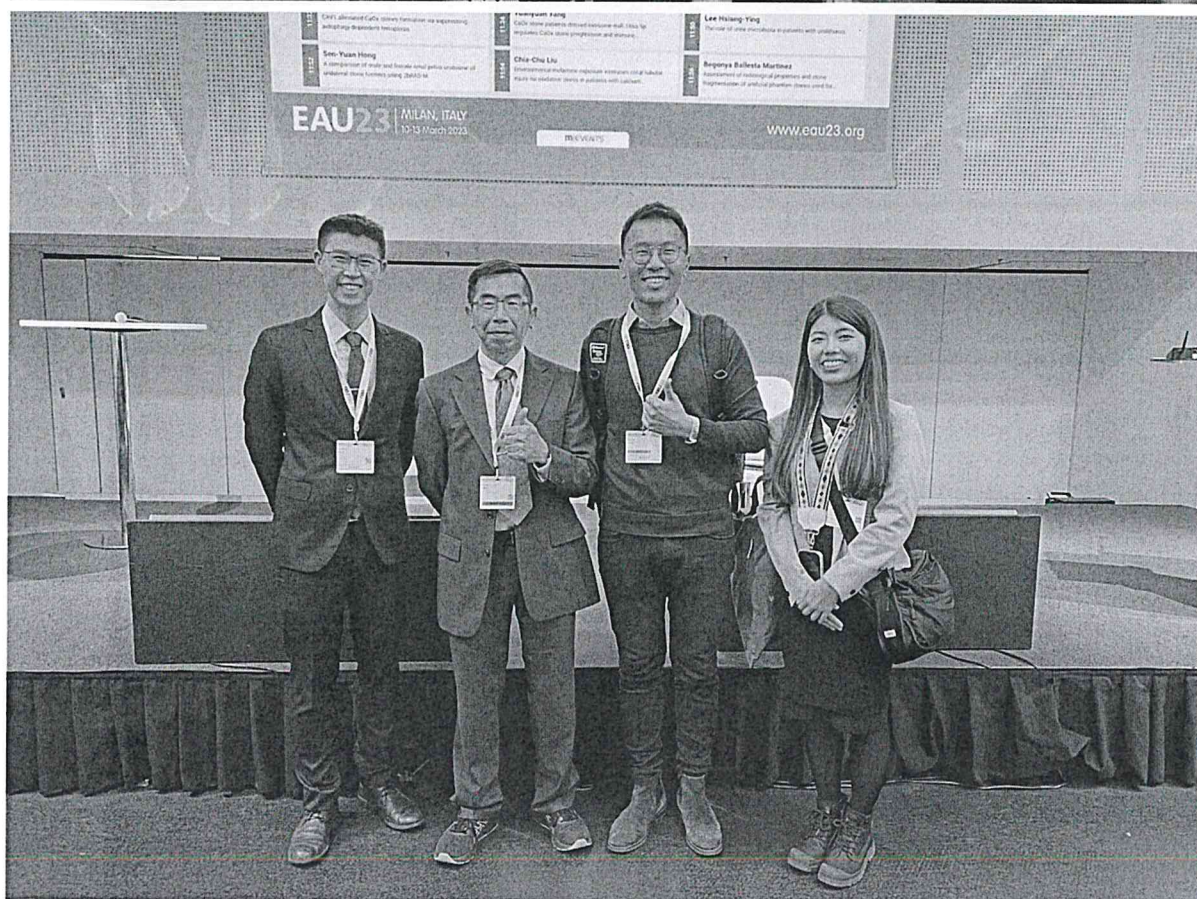
泌尿外科正變得更加性別平衡，該行業較低級別的男性和女性人數相當。儘管男性仍傾向於擔任大多數高級職位，但這將在未來十年內發生變化。

5. 報告

於 03/12 上午，我的兩個研究都在同一場活動報告，對於第一個報告，座長僅詢問「是否有評估過 dapagliflozin 這個鈉-葡萄糖協同轉運蛋白 2 抑制劑糖尿病藥物是因為影響尿液 pH 值而降低結石的形成」，第二個報告，座長僅詢問「究竟氧化型低密度脂蛋白表現量高的位置是在腎臟的哪一個部位」。



- 會後我們還跟高醫的劉家駒教授大合照，與會的住院醫師也在最後大合照留念





- 心得：

歐洲泌尿科醫學會不虧是泌尿科最高殿堂，不論是活動場地或是活動內容都是非常頂級，活動是舉辦在米蘭偏郊區的一個國際會議中心，其會議中心大小比台北世貿中心更大，而且是四層樓，一樓全部都是廠商攤位，二樓以上都是會議大小會議室，其中兩間更是超大規模的會議室，許多會議甚至如同實境秀一樣，演講者都坐在講台上的沙發上很自在的聊天談論專業議題，這也是可以讓聽眾甚至講者很舒服的暢談，此外，在這次會議也發現座長通常不會如台灣的座長一樣，過度執著於時間的限制，反而會希望讓講者完整的講完他的研究，這也是未來台灣的學術活動可以考慮的。

- 建議事項：

1. 成功大學、成大醫院、甚至台南，都有相當規模的會議用場地，日後成大泌尿部可以考慮將這次我出國的經驗轉換成承辦台灣泌尿科醫學會年會或是半

年會，一個大規模的活動承辦，所有與會的人都可以得到很多進步。

2. 出國報告的是用英文溝通，有時候光是事先背稿也沒辦法改善臨場反應的問題，舉例來說，大會有一位中國泌尿科大師，曾國華醫師，他是整個大會唯一一位華人演講者，不管是他擔任座長，或是他在講台上跟其他講者對話，都無可避免地需要全程使用英文，也必須聽懂他人所說的英文，無論是口說或是英聽，都會影響到觀眾聽眾對於這位講者的評價，舉例來說如果英文口音很重或是口說很不順，都會讓與之同台的其他講者無法理解你在說什麼，更不用說臨場的問題和互動，恐怕會是一片靜默和尷尬，然而，很現實的是，這些英文的實力可能沒辦法在與會前一週或是一個月即能夠改善，反之，是必須從日常中累積的結果，所以，我建議從日常的練習（包含晨會）就可以包括用全英文的演講，讓大家從平常就練習。
3. 這個建議有點延伸於第二點，過往成大泌尿部都會定期邀請國際大師來台灣造訪，順便來做手術指導或是晨會演講，然而在我進來科內擔任住院醫師後就再也沒有遇過這類的活動，若能夠定期邀請大師來台，首先當然大家與外國人互動的機會就會增加，也會勇於發言且更多動力去學習英文，再來就是在未來如果有志要進修者，也可以藉由這樣活動去跟這些大師有私下的連結。