

出國報告（出國類別：國際會議）

**2024 the Japanese Society of Medical
Oncology Annual Meeting**
2024 日本腫瘤科會議

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：黃正池 耳鼻喉部主治醫師

派赴國家：日本

出國期間：2024.02.23-25

報告日期：2024.03.21

摘要

日本腫瘤科年度會議，已經舉辦過非常多屆，由日本各大城市及醫院輪流舉辦，今年輪由日本第四大城市名古屋在名古屋會議中心舉辦，大會主席為 Hiroji Iwata, M.D., Ph.D.(Vice director and chief of Breast Oncology, Aichi Cancer Center)，本次會議有 6000 多個相關人員參加大會，也有超過 550 位，來至其他 34 個國家的相關研究者出席會議。晚輩致力於頭頸癌的基礎及臨床研究，今年有幸投稿於本國際會議，也親自出席參與論文口頭報告，報告主題為" Investigating the association between osteopontin and risk of head and neck cancer(探討血清Osteopontin表現量和頭頸癌之相關性)"，頭頸癌的治療效果，近幾年來並沒有顯著改善，因此，發現有效及方便偵測的預後危險因子，甚至可以當作治療標地，就顯得非常重要。與會的日本學者針對台灣頭頸癌的高發生率及病人愛嚼食檳榔的習慣百思不解，也認為晚輩的研究主題有非常高的臨床應用價值，當然，他們對於日本天皇 100 年前所栽種的成大榕園大榕樹更感興趣。出席國際會議促進交流，與會者離開名古屋後應該都不會記得我的名字，也應該不會記得我所報告過的論文內容，但我相信，在台灣台南，成功大學有一棵天皇栽種的百年大榕樹，這棵樹應該會深印在日本學者的記憶中，他們如果有機會來台灣開會或旅遊，成大榕園想必會是他們的旅遊清單之一。

目次

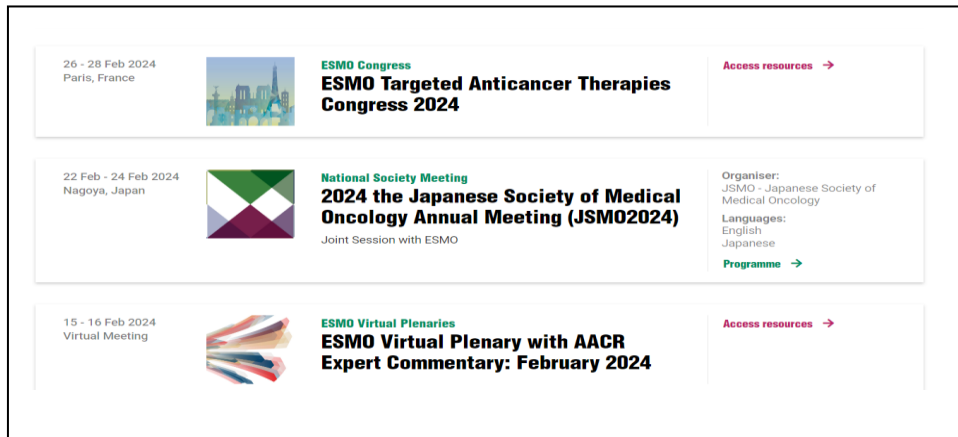
一.目的.....	3
二.過程.....	4
-2024 JSMO Annual Meeting 2024 日本腫瘤學年度會議一覽	
-報告內容及討論	
三.心得.....	12
四.建議事項.....	13

一、 目的

晚輩從事頭頸癌的相關工作多年，也累積了不少研究成果及經驗，而台灣頭頸癌病患好發於中壯年，喜好抽菸、喝酒及嚼檳榔的男性身上，這些人剛好都是一個家庭的重要支柱及經濟來源，也較常從事低下階層或是勞動力密集工作，上有年邁父母親，下有強裸中幼兒，不幸的是，罹患頭頸癌後，必須長期接受相關治療，進而會影響或是中斷工作及減少收入，且手術後不可避免會產生顏面外觀醜型和語言溝通困難及吞嚥障礙，因而導致社交障礙及就業困難，亦或是需要長期管灌餵食及專人看護，這些頭頸癌病人本身社經地位及教育程度就比一般人低，工作及收入皆不穩定，罹癌後家庭頓失主要經濟收入來源，因而連帶影響子女接受教育的機會，致使低社經地位及低教育程度和罹患癌症在這些家庭中無限輪迴。此外，頭頸癌近幾年的治療效果並沒有隨者醫療科技進步而大幅改善，因此，世界各國的研究人員，包含晚輩及成大醫院蕭振仁教授和相關團隊，都致力於找出更有效的頭頸癌腫瘤偵測及治療標地，本團隊剛好有一些初步相關研究成果，於是樂於分享新知給致力於頭頸癌的研究同好，也希望能提供台灣頭頸癌患者的治療新契機及翻轉其無限輪迴。

日本腫瘤學學會(Japanese Society of Medical Oncology, JSMO)為歐洲腫瘤學學會(European Society for Medical Oncology, ESMO)的一個分支，為日本最大的腫瘤學相關組織，由 ESMO 網站得知(圖一)，JSMO 每年皆會由日本各大城市及醫院輪流舉辦國際研討會，且 2024 年醫學年會將於名古屋舉辦，於是決定參加會議並投稿論文(圖二)且被接受為論文口頭報告(圖三)。

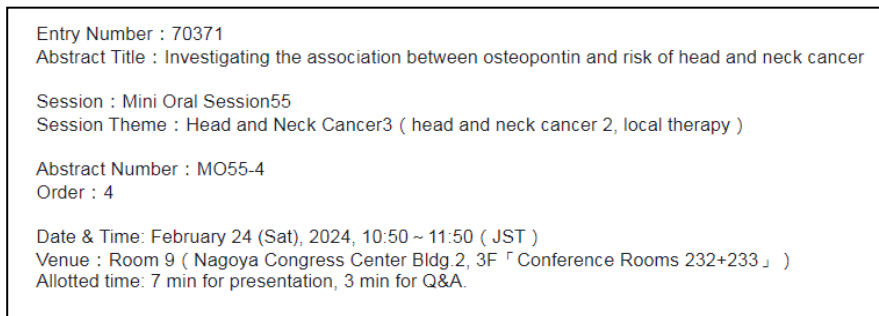
圖一 由 ESMO 網站得知 2024 JSMO Annual Meeting



圖二 論文摘要投稿



圖三 大會論文接受函及口頭報告時間和地點



二、 過程

● 2024 JSMO Annual Meeting 2024 日本腫瘤學年度會議一覽

除了圖二及圖三所顯示的摘要投稿及論文接受函的高效率及網站介面使用極其方便和人性化之外，很多會議細節及行前準備，主辦的會議公司幾乎無微不至且面面俱到。如圖四所示，註冊完成後會收到內含 QR cord 的報到資訊，會議當天於報到櫃台掃描後就會拿到個人名牌 (圖五)。

圖四 註冊及報到資訊



圖五 報到名牌







此外主辦單位也設計了相關 App 軟體，其中非常特別的功能為，如圖六所示，可以自行上傳相片至口頭報告時段，讓與會者可以更加認識相關報告專家及參與座長。雖然說並不是全部報告與會人員都有上傳照片，但是有看到自己的相片出現在議程表上，虛榮感油然而生。

圖六 上傳相片至大會議程表


Generated at: 2024/02/21 08:17:2

2024 The Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting	
Title	Mini Oral Session 55 Head and Neck Cancer 3 (head and neck cancer 3, local therapy)
Date & Time	Feb. 24th, 2024 10:50 - 11:50
Venue	Room 9 Conference Room 232-233, 3F, Bldg. 2
Presentation Language	English
Slide Language	English
Notes	[Streaming Period] LIVE Streaming: Not Scheduled On-Demand Streaming: Not Scheduled
General Discussion	Not included

Chair	和田 明久 (Akihisa Wada) 名古屋大学 耳鼻咽喉科学教室
Chair	 木藤 隼介 (Yosuke Kito) Department of Medical Oncology, Ishikawa Prefectural Central Hospital
Speaker MO55-1	 Comparing the Oncologic Outcomes of Proton Therapy and IMRT for Head and Neck Squamous Cell Carcinoma Szu-Yuan Wu Asia University, Taiwan · Presentation time: 7 minutes · Time for Q&A: 3 minutes
Speaker MO55-2	Outcomes of postoperative radiotherapy after salvage neck dissection for cervical lymph node recurrence in oral cancer 藤澤 謙志 (Takeshi Fujisawa) Department of Radiation Oncology, National Cancer Center Hospital East · Presentation time: 7 minutes · Time for Q&A: 3 minutes
Speaker MO55-3	 Statin Use during Concurrent Chemoradiotherapy for Advanced Nasopharyngeal Cancer Szu-Yuan Wu Asia University, Taiwan · Presentation time: 7 minutes · Time for Q&A: 3 minutes
Speaker MO55-4	 Investigating the association between osteopontin and risk of head and neck cancer Cheng-Chih Huang Department of Otolaryngology, National Cheng Kung University Hospital, College of Medicine, National Cheng Kung University, Taiwan · Presentation time: 7 minutes · Time for Q&A: 3 minutes

除此之外，主辦單位也儘量無紙化，繳費收據(圖七)及出席證明(圖八)皆是電子檔，由 email 下載。

圖七 繳費收據

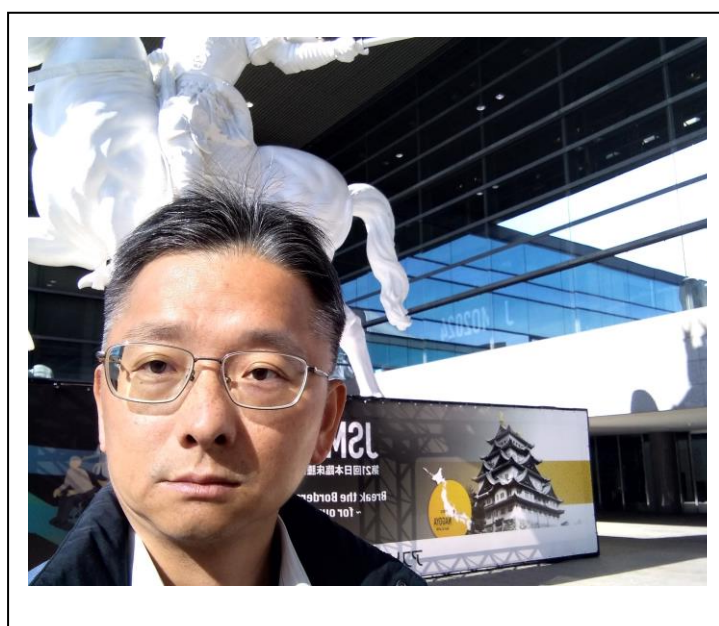
Receipt	No. 800308
To: Dr. Cheng-Chih Huang	Date: January 18, 2024
Total Amount: 31,000.-	
We hereby confirm that we have received the amount above as registration fee for 01. Doctors	
2024 the Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting Congress President Hiroji Iwata	
	

圖八 出席證明



本次會議於名古屋會議中心舉辦(Nagoya Congress Center)(圖九)，會議中心位於出
捷運站後走路約 5 分鐘的路程(圖十)。會議中心美輪美奐，空間非常大，也有非
常多大小容額不同的會議室。

圖九 會議中心中庭的雕像及大會的主視覺-名古屋城

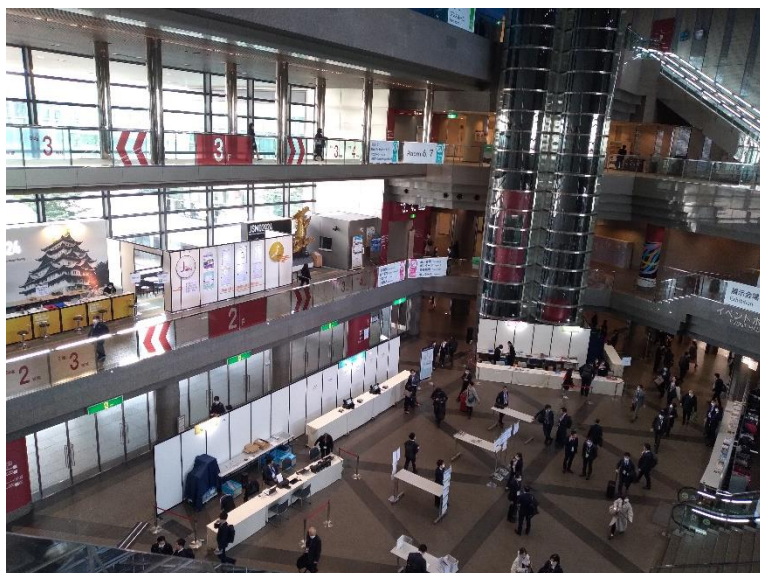


圖十 穿著大衣攜帶行李搭捷運的日本學者



進入會議中心後，更讓人震撼的情況為，所有與會日本學者都忙於寄放行李及懸掛外套，由此行為可知，日本人非常重視儀態及生活自律(圖十一)

圖十一 圖片中間為報到處而右下角為寄放行李及外套的地方



● 報告內容及討論

因為報告者眾多，於是大會提供了一個非常聰明且比較不會出錯的上傳報告內容的方法，如圖十二所示，將所有報告者分類後，由一張小紙條記載報告者相關資訊，再由專人一對一上傳 PPT 檔案，以確保檔案不會遺漏及電腦運作順暢。

圖 十二 檔案上傳小紙條

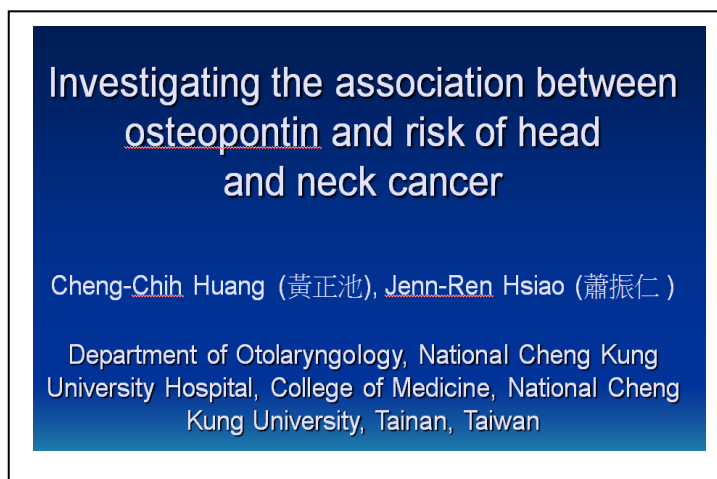
第21回日本臨床腫瘍学会学術集会	
日 2月24日(土)	
会場 Room9 2号館3F 会議室232+233	
時 10:50 ~ 11:50	
Mini Oral Session 55	
MO55-4 Dr.Cheng-Chih Huang	
Data 365	持込 Win / Mac 発表者ツール あり/なし 演台上げ あり/なし
<input checked="" type="checkbox"/> COI記載	
Movie PC番号 11	Sound 名前 劉

本次會議包含人類所有癌症的基礎研究及相關臨床治療，討論議題非常廣泛，其中有一個會議主題為老人腫瘤醫學，成大醫院正在興建老人醫院，想說這個議題應該是非常有趣且符合當代潮流，會議由香港、美國及日本學者分享各自的經驗及治療成果，其建議不外乎多團隊、身、心、靈及善終照護。

本次會議皆禁止講堂內攝影，因此並無法呈現會議現場狀況，然而，非常特別的情況為，這個老人腫瘤醫學會議的香港及美國學者在現場講英文，會由主辦單位所提供的耳機，直接同步翻譯為日文，而日本講者講日文，也會由耳機立即翻譯為英文，不知道要為主辦單位的用心喝采，還是要替日本人的英文聽力不好感到好奇!

我所報告的題目為"Investigating the association between osteopontin and risk of head and neck cancer"(圖十三)，報告內容在此不必細講，我只在最後一張投影片，放上成大榕園的大榕樹照片(圖十四)，日本學者對這棵天皇栽種的百年大樹一直興趣濃厚，更對於台灣頭頸癌患者喜好吃檳榔的習慣感到不可思議。

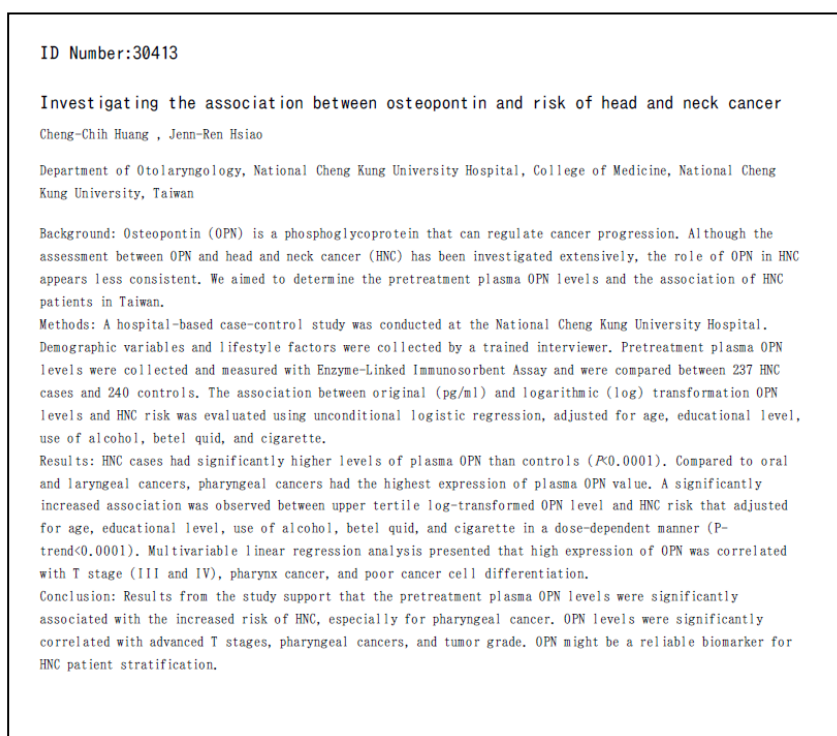
圖十三 報告投影片及摘要



Investigating the association between
osteopontin and risk of head
and neck cancer

Cheng-Chih Huang (黃正池), Jenn-Ren Hsiao (蕭振仁)

Department of Otolaryngology, National Cheng Kung
University Hospital, College of Medicine, National Cheng
Kung University, Tainan, Taiwan



ID Number:30413

Investigating the association between osteopontin and risk of head and neck cancer

Cheng-Chih Huang , Jenn-Ren Hsiao

Department of Otolaryngology, National Cheng Kung University Hospital, College of Medicine, National Cheng Kung University, Taiwan

Background: Osteopontin (OPN) is a phosphoglycoprotein that can regulate cancer progression. Although the assessment between OPN and head and neck cancer (HNC) has been investigated extensively, the role of OPN in HNC appears less consistent. We aimed to determine the pretreatment plasma OPN levels and the association of HNC patients in Taiwan.

Methods: A hospital-based case-control study was conducted at the National Cheng Kung University Hospital. Demographic variables and lifestyle factors were collected by a trained interviewer. Pretreatment plasma OPN levels were collected and measured with Enzyme-Linked Immunosorbent Assay and were compared between 237 HNC cases and 240 controls. The association between original (pg/ml) and logarithmic (log) transformation OPN levels and HNC risk was evaluated using unconditional logistic regression, adjusted for age, educational level, use of alcohol, betel quid, and cigarette.

Results: HNC cases had significantly higher levels of plasma OPN than controls ($P<0.0001$). Compared to oral and laryngeal cancers, pharyngeal cancers had the highest expression of plasma OPN value. A significantly increased association was observed between upper tertile log-transformed OPN level and HNC risk that adjusted for age, educational level, use of alcohol, betel quid, and cigarette in a dose-dependent manner ($P\text{-trend}<0.0001$). Multivariable linear regression analysis presented that high expression of OPN was correlated with T stage (III and IV), pharynx cancer, and poor cancer cell differentiation.

Conclusion: Results from the study support that the pretreatment plasma OPN levels were significantly associated with the increased risk of HNC, especially for pharyngeal cancer. OPN levels were significantly correlated with advanced T stages, pharyngeal cancers, and tumor grade. OPN might be a reliable biomarker for HNC patient stratification.

圖十四 成大榕園大榕樹照片



晚輩本次報告時段，有一位來自台灣的放射腫瘤科教授(圖十五)，憑藉了學術多產，竟然可以在我們這一個時段同時報告二個題目，也會在另一個時段，再報告其他不同癌症研究議題，會後閒聊一下，才發現我很多同僚都是他的同學，他能夠在一個會議口頭報告三個主題，也算是令我大開眼界，也再次讓我了解日本學者對研究者保持更開放的態度及海納百川的心態。

圖十五 滿腹經綸又帥氣放腫科教授



三、心得

參加 JSMO 的會議，讓我體會日本人在整個會議過程的用心及對於細節的執著，套句廣告台詞，他們的態度真的是"追求完美，近乎苛求"，然而每天追求完美，必定需要壓抑自我行為及想法，就像我在飯店澡堂都已經洗完澡且泡完三溫暖了，而在我隔壁的日本年輕人竟然還在位置上洗頭髮(可能在舒壓或是真的想把頭洗乾淨)。非常重視穿著及外表，洗頭髮要超過 30 分鐘，每天處於高度完善狀態，身心壓力都會非常大，難怪捷運站入口都會有一個告示，提醒大家要注意(圖十六)。

圖十六



四、 建議事項

1. 發展頭頸癌精準醫療刻不容緩，本研究提供了一些臨床前期的數據可供參考。
2. 抽菸、喝酒及嚼檳榔是引發台灣頭頸癌的高風險因子，販賣菸、酒已經課稅了，也提供了健康捐給社會大眾，嚼檳榔要不要課稅或是禁止摘種及販售，該是衛生機關需要認真討論的時刻了。
3. 日本人對於會議舉辦態度及個人生活習慣的真、善、美，非常值得我們學習。