

出國報告(出國類別:開會)

第 21 屆亞洲泌尿科醫學會年會
暨第 18 屆泛太平洋尿控學會年會

服務機關: 國立台灣大學醫學院附設醫院

姓名職稱: 周博敏醫師

派赴國家: 印尼

出國期間: 113 年 9 月 6 日至 113 年 9 月 8 日

報告日期: 113 年 9 月 26 日

摘要

此次開會主要的目的是學習功能性泌尿以及男性泌尿重建手術。
此次開會過程包含：

1. 論文報告
2. 參加學術研討會

我個人在會議中發表了自己 100 例攝護腺根除術的成果。在這項研究中，共納入了 100 名患者進行分析。患者的平均年齡為 66.9 歲（標準差為 6.0 歲）。平均 PSA 水平為 13.6 ng/mL（標準差為 14.9 ng/mL）。其中 67 名患者（67%）患有 pT2 期疾病，33 名患者（33%）患有 pT3 期疾病。在拔除導尿管一週後，44 名患者（44%）完全不需使用尿墊，71 名患者（71%）使用少於一片尿墊。術後一年，92% 的患者恢復了控制排尿功能。術中嘗試進行神經保留的患者有 57 人（57%）。在術前性功能正常的患者中（n=32），有 18 名患者（56%）恢復了勃起功能並進行了性生活。Retzius 空間保留式機器人輔助根治性前列腺切除術（RS-RARP）有助於快速恢復尿控能力。在這項研究中，44% 的患者在拔除導尿管一週內達到了不需要使用尿墊的尿控，這突顯了與傳統方法相比，這種手術方式在加快尿控恢復方面的優勢。

目次

目的.....	3
過程.....	4
論文報告.....	4
參加研討會.....	5
心得.....	7
論文報告.....	7
參加研討會.....	7
建議事項.....	8

目的

此次開會主要的目的是學習估功能性泌尿學以及男性尿失禁手術。台大泌尿部近年來在腫瘤以及微創手術方面領先全國，然而在功能性泌尿方面表現則略顯平庸。在泌尿專科醫院評鑑當中，相關手術的數量僅勉強達到評鑑要求的水準。作為台灣第一的醫學中心與教學醫院，針對急重罕難病患作為重點發展策略，加上健保與病人經濟因素，導致腫瘤領域持續蓬勃發展，非腫瘤領域逐漸式微，有大環境的因素在其中。近年多位學有專精的教授退休之後，相關次領域更顯貧弱。此次藉由參加第 21 屆亞洲泌尿科醫學會年會暨第 18 屆泛太平洋尿控學會年會，報告個人研究成果並與他國醫師交流。

過程

論文報告

我個人在會議中發表了自己 100 例攝護腺根除術的成果。在這項研究中，共納入了 100 名患者進行分析。患者的平均年齡為 66.9 歲（標準差為 6.0 歲）。平均 PSA 水平為 13.6 ng/mL（標準差為 14.9 ng/mL）。其中 67 名患者（67%）患有 pT2 期疾病，33 名患者（33%）患有 pT3 期疾病。在拔除導尿管一週後，44 名患者（44%）完全不需使用尿墊，71 名患者（71%）使用少於一片尿墊。術後一年，92% 的患者恢復了控制排尿功能。術中嘗試進行神經保留的患者有 57 人（57%）。在術前性功能正常的患者中（n=32），有 18 名患者（56%）恢復了勃起功能並進行了性生活。Retzius 空間保留式機器人輔助根治性前列腺切除術（RS-RARP）有助於快速恢復尿控能力。在這項研究中，44% 的患者在拔除導尿管一週內達到了不需要使用尿墊的尿控，這突顯了與傳統方法相比，這種手術方式在加快尿控恢復方面的優勢。



參加研討會

UAA（亞洲泌尿科醫學會）的主要目標是促進亞洲地區的泌尿科發展，並改善該地區泌尿科患者的照護，這裡擁有世界 60%的人口。目前，UAA 有 25 個會員協會，代表著超過 25,000 名亞洲泌尿科醫師。

除了每年舉行的 UAA 大會外，UAA 還通過亞洲泌尿科學校（ASU）及其附屬的各個亞專科學會在亞洲地區舉辦各種研討會和工作坊。這些學會包括亞洲腔內泌尿外科學會（ASE）、亞洲女性泌尿學會（ASFU）、亞洲泌尿感染與性傳染病學會（AAUS）、亞洲泌尿腫瘤學會（APSU）以及亞太泌尿重建外科和男性學會（AP-SRUAS）。

UAA 與國際泌尿科機構密切合作，如國際泌尿病症諮詢委員會（ICUD）、國際泌尿學會（SIU）、美國泌尿科學會（AUA）、歐洲泌尿科學會（EAU）以及澳大利亞與紐西蘭泌尿學會（USANZ）。

泛太平洋控尿學會（PPCS）由日本、台灣、韓國、中國、澳洲/紐西蘭及印尼六個組織共同協作，致力於推動控尿護理領域的知識與專業發展。在印尼舉行的第 18 屆 PPCS 會議，標誌著該學會歷程中的重要里程碑，這也是 PPCS 首次由印尼主辦。由六個具遠見的會員國組織，PPCS 展現了國際醫療合作的精神。該學會專注於控尿護理，並在促進跨文化交流、分享最佳實踐、解決各地社區面臨的獨特挑戰方面，發揮了關鍵作用。

隨著 PPCS 為第 18 屆印尼會議做好準備，學會正站在全球控尿護理的新時代門檻上。這次會議不僅將展示關於泌尿系統疾病的最新知識，還將成為一場充滿活力的學術活動與全球教授們的盛大聚會。通過這種思想的匯聚，PPCS 持續鞏固其推進全球控尿護理使命的力量，超越國界，並培養一個由追求醫療卓越的共同承諾所凝聚的社群。



心得

論文報告

上台報告的過程非常順利。日本山梨大学的三井貴彦(Takahiko Mitsui)教授特別與我討論 Retzius-sparing radical prostatectomy 對於 positive surgical margin 的影響。我則回應近 30 例的 PSM 已可降到 10%以下。即使對於傳統上認為較困難的 anterior tumor，也可以達到完整的切除。唯獨在膀胱頸的 pT3 tumor，仍然有其侷限性。

參加研討會

為了與國際同行交流最新的醫學研究成果，並探討泌尿科領域的未來發展。會議期間，我聆聽了多場精彩的演講，包括創新的治療方法、手術技術的進步，以及患者護理的最佳實踐。我特別對微創手術技術的進展感到興奮，這對於提高病人的手術安全和術後恢復有很高的價值。我感到自己在專業知識和臨床技能上都有了顯著的提升。此外，這次會議也強化了我的國際視野，讓我看到了泌尿科醫學在全球範圍內的發展趨勢。最高興的是此行遇到了包括 Dr. Vincent Tse 等在歐洲認識的朋友。

建議事項

會議中提到的一些主題內容，對於本院的未來發展和臨床教學具有重要的應用價值：

微創手術技術：這些技術可以大幅提高手術的安全性和效率，並減少病人的恢復時間。本院可以考慮引進這些技術，並在臨床教學中加強相關培訓。

多學科合作模式：會議強調了跨學科合作在泌尿科治療中的重要性，特別是在腫瘤學和內分泌學方面。本院可以推動這種合作模式，促進不同專業間的知識共享和案例討論。

最新研究成果的應用：將會議中介紹的最新研究成果融入本院的臨床實踐和教學課程，維持頂尖醫療服務和教育。本院可以定期舉辦內部研討會，將會議的精華內容和臨床經驗分享給全體醫護人員，從而提高整體的教學和臨床治療能力。

最後感謝台灣尿失禁防治協會(TCS)的推薦、教育部的核准、以及科內同仁分擔勞務並照顧我的病人，才讓我得以成行。