

出國報告（出國類別：開會）

## 2024 歐洲胸腔醫學年會

服務機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

姓名：黃俊凱

派赴國家：奧地利

出國期間：113 年 9 月 6 日至 113 年 9 月 15 日

報告日期：113 年 11 月 4 日

## 摘要

2024 年歐洲呼吸學會 (European Respiratory Society, ERS) 年會匯聚了全球呼吸健康領域的專家和學者，共同討論呼吸疾病最新的研究進展、診斷技術和治療方法。年會涵蓋多個主題，包括慢性阻塞性肺病 (COPD)、氣喘、間質性肺病 (ILD)、肺高壓、感染性肺疾病、睡眠呼吸疾病及肺癌等，這些議題在臨床治療中備受關注。本次會議特別重視新興科技的應用，尤其是人工智慧在疾病診斷和治療中的潛力。此外，年會以 “Humans and machines: getting the balance right” 為主題，探討人類與機器的協同作用，並強調如何平衡人為判斷與自動化科技的應用，提升醫療效果與安全性。這不僅促進了各國專家之間的跨領域協作，也為未來呼吸疾病的防治提供了新思維和發展方向。

# 目次

壹、目的.....	1
貳、過程.....	1
參、心得.....	2
肆、建議事項.....	2
伍、附錄.....	3

## 壹、目的

本次參加 ERS 2024 年會的目的是深入了解呼吸疾病領域中的最新研究成果和技術創新。透過與國際專家的交流，進一步加深對先進診療方法的理解，尤其是 COPD 與 CV 相關風險的討論與氣喘的 Clinical remission 的定義及重要性、肺纖維化的基礎及進階治療，以及肺部感染的最新進展。此外，期望探討人工智慧如何助力呼吸疾病的早期篩檢、診斷與個體化治療，並與同行交換對國內臨床實務的應用建議。

## 貳、過程

本次年會包含了主題演講、專題研討、工作坊及口頭發表等多元活動，並設有各類臨床與研究的展覽區域。我參加了主要與 COPD、氣喘、肺纖維化相關的會議，深入了解了在臨床應用上具有指導意義的議題，主要內容如下：

### 一、慢性阻塞性肺病（COPD）的心血管疾病（CVD）風險

COPD 患者的心血管疾病（CVD）風險顯著增高，這是因為 COPD 引發的慢性全身性炎症會損害血管健康，導致動脈粥樣硬化等心血管問題。此外，低氧血症、氧化壓力增加、以及肺功能下降會進一步加劇心血管系統的負擔，增加冠心病、心衰及心律不整的風險。COPD 患者因而需定期心血管風險評估並進行針對性治療與生活方式調整，以降低併發症發生率並改善預後。三合一治療（LAMA + LABA + ICS）在 COPD 控制中的效果，強調其在減少惡化風險、改善肺功能及患者生活質量方面的作用。也可以減少 COPD 患者心血管風險及其造成的死亡

### 二、氣喘的臨床緩解

臨床緩解（clinical remission）在氣喘患者中指的是病患達到穩定無症狀的狀態且無需依賴控制藥物，或僅使用少量藥物即可維持症狀控制。臨床緩解的目標是減少或消除夜間和日間症狀、運動誘發的呼吸困難、咳嗽等典型症狀，並保持肺功能在正常範圍。達到緩解需患者遵循個人化治療計劃，通常包括避免觸發因素、正確使用吸入器，以及定期隨訪以調整治療。雖然達到完全緩解較少見，但藥物和非藥物的綜合治療有助於許多患者達成穩定控制。臨床緩解的成功不僅改善生活品質，還可減少氣喘急性發作的風險。

### 三、更長效的氣喘控制藥物

Depemokimab 是一種針對 IL-5 受體的單株抗體，藥效可達半年之久，用於調節氣喘患者體內的嗜酸性粒細胞，從而減少炎症反應。其作用機制主要是阻止 IL-5（白介素-5）的訊號傳遞，IL-5 是刺激嗜酸性粒細胞生成和活化的關鍵。研究顯示，Depemokimab 在

中度至重度嗜酸性粒細胞增多的氣喘患者中能顯著減少急性發作的頻率，改善呼吸道功能並減少對口服類固醇的依賴。患者在接受此治療後通常能夠達到更長期的症狀控制，且生活品質也有所提升。會後結果亦同步發表於 NEJM。

## 參、心得

ERS 2024 是一場令人印象深刻的盛會，今年的主題是 Humans and machines: getting the balance right，會議的主題相當多元，涵蓋了從 COPD、Asthma 到 ILD 的最新研究進展。其中我較有印象的就是今年的 Clinical year in review，內容中提到了 COPD and cardiovascular disease 之間的關聯，從 COPD 病人 CVD 的風險到流行病學、偵測以及處置，都做了很詳細的文獻回顧及討論，而在今年預計於 10/12 舉辦的 Post-ERS symposium 中也很榮幸受到學會邀請來回顧這個題目的內容，希望到時能將會議中精華的內容分享給學會的聽眾。除此之外，在今年的 ERS 年會也有新的生物製劑發表，Depemokimab 為半年施打一次的 severe eosinophilic asthma 的生物製劑，其研究的結果亦同步發表在 NEJM，未來如果能夠在臺灣使用，也是氣喘患者的福音。

而在 ERS 2024 的討論中，氣喘的 clinical remission 也是一個備受關注的議題。會議中 Professor CM Porsbjerg 指出，隨著治療手段的進步，臨床緩解已成為氣喘管理的可現實目標，其中涵蓋無 OCS 使用、控制症狀良好、無急性發作及穩定肺功能。討論集中於如何透過早期和個體化治療來達成臨床緩解，特別是利用生物製劑等新療法，幫助患者達到持久的無症狀狀態。

在我的 Poster session，也有與相近研究的日本學者 Masataka Matsumoto 以及波蘭的專家針對以影像作為 IPF 的預後因子的解析方法進行討論，也獲得一些很有幫助的建議。

綜合以上，此次在維也納的 ERS 2024 讓我不僅看到了呼吸道疾病研究和治療的最新趨勢，也使我更有信心將這些前沿知識融入到日常的臨床工作中，提升患者的治療成效。這次年會是一次啟發性的學術之旅，對未來的臨床應用及研究量能的提升都令人期待。

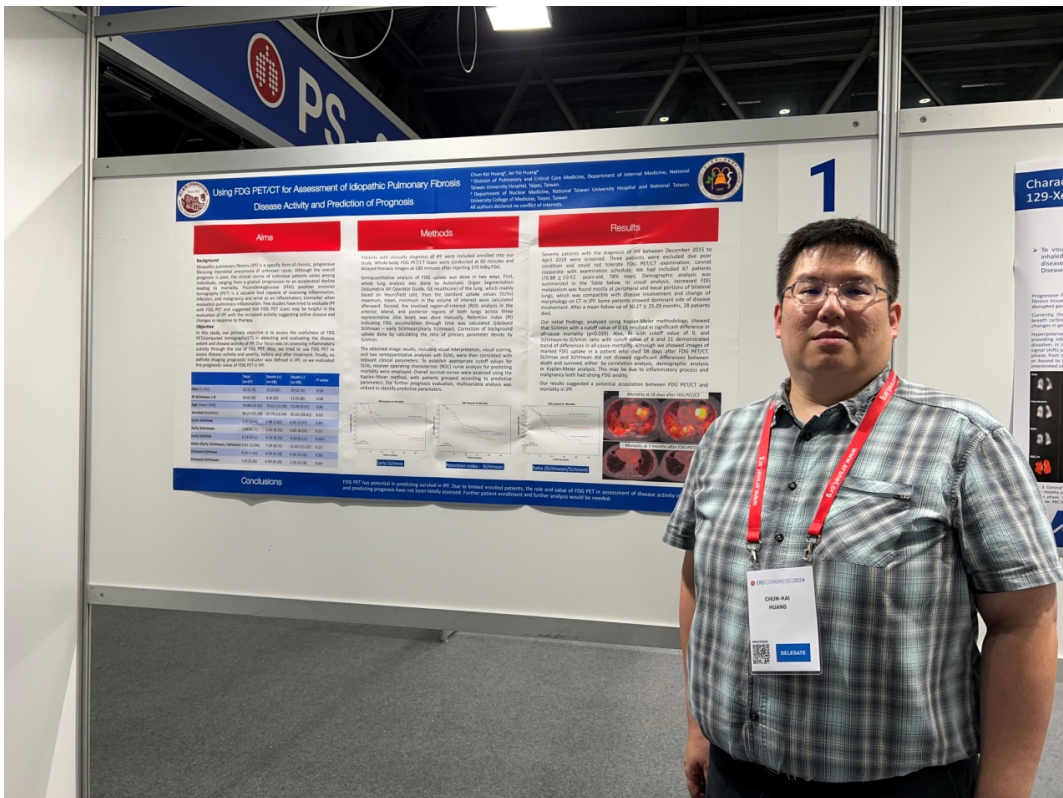
## 肆、建議事項

- 一、**早期篩檢 COPD 患者的心血管疾病 (CVD) 風險**：由於 COPD 患者的 CVD 風險較高，建議進行定期心血管風險篩檢，以便早期發現並採取預防措施，降低併發症風險。
- 二、**應用臨床緩解策略增加氣喘患者的控制**：推廣臨床緩解作為氣喘管理的目標，有助於降低症狀發生頻率，減少急性發作，並提升患者生活品質。
- 三、**未來更長效的生物製劑在氣喘上的應用—Depemokimab**：Depemokimab 作為針對 IL-5 受體的長效生物製劑，顯示出顯著的抗炎效果，未來有望成為難治性氣喘患者的長期控制選擇。

伍、附錄



臺大醫院同仁於 ERS2024 的合照



我與 poster 的合照