

出國報告（出國類別：出席國際會議）

WSOPRAS 2025 會議報告

服務機關：臺中榮民總醫院 眼科部

姓名職稱：黃于芳 主治醫師

國家/地區：土耳其/伊斯坦堡

出國期間：2025 年 04 月 06 日至 2025 年 04 月 14 日

報告日期：2023 年 5 月 15 日

摘要

眼整形重建美容醫學會在國外已蓬勃發展多年，本次很幸運能投上於伊斯坦堡舉辦的 2025 WSOPRAS，參加為期四天扎實豐富的會議並發表海報。會議有 600 多名各國醫師參與，主題包括眼瞼腫瘤、眼整形重建、外傷、淚道手術及甲狀腺眼疾的治療等等，每個議題由各國醫師上台發表 3 分鐘，每個議題後都有熱烈的討論。會議的第二天及第三天有一個時段是海報的口頭發表，每位投稿醫師都要向聽眾及座長介紹自己的研究。會議最後一天則是侵入性美容醫學的課程，於伊斯坦堡市郊的私人醫院，並透過實際示範說明各種微整形的注射技巧。四天下來收穫良多，也認識了一些國外醫師，稍稍了解各國的眼科醫師訓練方式以及海外的醫療及教育環境。

關鍵字：眼整形、美容醫學、腫瘤、重建

目 次

一、 目的.....	1
二、 過程.....	1
三、 心得.....	2
四、 建議事項.....	3
五、 附錄.....	4

一、 目的

國內醫美行業非常發達，然而治療眼瞼腫瘤、眼部創傷、眼窩、淚器相關疾病的醫師卻不多，本次參與國際會議可以更加瞭解其他國家的醫師對於眼整形重建等疾患的治療方針，也進一步認識各國的眼科醫師訓練方式及醫療現況。

二、 過程

(1) 會議概要

WSOPRAS 全名為 World Society of Ophthalmic Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery。於 2023 年舉辦第一次會議，這次 2025 年在土耳其伊斯坦堡舉辦為期四天的會議，日期為 2025 年 4 月 10 日至 13 日。前三天為大型會議，地點在博斯普魯斯海峽邊的四季酒店(Four Seasons Hotel Bosphorus)，交通十分方便。會議於一間大型宴會廳，每天進入會場前要過安檢機；每個主題約有四到六名講者及兩位座長，台上有大型投影幕撥放投影片，兩邊則是較小的螢幕做台上現場轉播，即使坐在後排也可以看得很清楚。

每個主題由各國醫師簡短摘要分享 3 分鐘，各個講者發表後由座長、講者們及現場醫師提問。上下午各有一個 coffee break，中午則有豐盛午餐 buffet，三天的會議十分精實，上午 8 點開始到下午 5 點結束，第二天和第三天早上 7 點 15 分有一個 coffee with expert 的自費活動，由國際大師級的醫師分享手術技巧，可惜名額有限我沒能報名上。

第四天的會議則在伊斯坦堡市郊的私人醫院舉行，主題為侵入性的醫學美容，上午課程簡介肉毒桿菌、填充物及 PRP(platelet-rich plasma)/SVF(stromal vascular fraction)/Nanofat 的注射及埋線，下午為現場示範，關於 SVF 和 nanofat 的製備也從局部麻醉、肚皮抽脂開始演示給學員。

主辦單位表示有 600 名各國醫師報名，現場觀察大部分是歐洲國家及土耳其的醫師，美洲國家相對較少，亞洲的部分則有許多大陸醫師上台發表，日本及韓國也有，台灣則有我和另一位台大劉醫師海報發表；會議費用雖高，但課程安排十分用心，收穫良多。

(2) 海報分享

這次投稿海報發表的題目為 Conjoint Fascia Sheath Suspension in Pediatric Congenital Ptosis。簡短摘要如下，先天性眼瞼下垂不僅影響兒童外觀，更可能造成患者弱視。過去幾十年的手術治療主要有兩個方式，其一為 frontalis sling，另一個是 maximal levator muscle resection。近十多年，亞洲學者發表 conjoint fascia sheath suspension，提升眼瞼的效果好且外觀自然。本院於 2019 年後多採用 conjoint fascia sheath suspension 治療先天性眼瞼下垂。我們回顧 2019/1/1 到 2022/12/31 接受手術的患者，手術醫師為魏利真主任，共 33 位患者接受手術，其中 5 位患者為雙側眼瞼下垂。所有接受 conjoint fascia sheath suspension 的患者眼瞼下垂有明顯改善，術後

雖有暫時眼睛閉合不全的問題，但使用人工淚液及睡覺時包覆眼睛，並沒有發生任何嚴重併發症。

會議中所有海報投稿醫師都必須簡短報告 3 分鐘，同時段有四個 monitor 擠在會場的走廊，一個 monitor 安排 5 到 6 篇海報發表，場面相當混亂，要非常靠近螢幕才看得到海報，各國醫師的英文口音略有不同，非常專心聽才能夠了解其他人的報告。報告完後，好幾位醫師對 conjoint fascia sheath suspension 十分有興趣，他們詳細詢問手術步驟及 outcome，也分享了各自對於先天性眼瞼下垂手術的見解，歐洲醫師大部分使用 frontalis sling 或 frontalis advancement，用額頭肌肉的力量將眼皮提高，與我們院內常做的術式不同，能與國外醫師交流彼此經驗十分難得！

(3) 學術演講

(a) 基底細胞癌 basal cell carcinoma 是常見的眼瞼腫瘤，治療已完全切除為主，但有些患者範圍太大或侵犯到眼窩，可以先嘗試 target therapy 如 Sonedigib & vismodegib，或 immunotherapy 如 Cemiplimab，但或許台灣醫療可近性高，眼瞼腫瘤的診斷早，因此查閱文獻台灣沒有相關使用經驗。

(b) 惡性痣 Lentigo maligna 非手術的治療，常見有雷射、冷凍、光動力療法。也可以使用 Imiquimod (Aldara) 藥膏，一天一次即可，塗抹在 lesion 上及往外 5mm，務必避開眼球及結膜，治療時程約 12 周。

(c) 上眼眶的凹陷使用填充物注射較容易產生結節，或血管栓塞等嚴重併發症，可以使用 SVF(stromal vascular fraction)，安全性高，術後恢復快，經統計一年的留存率約 65%。

(d) 針對 thyroid eye disease 嚴重度，臨床上我們用 CAS score、凸眼程度、眼球活動度等指標評估，目前正研究有無客觀的抽血數據如 TRAb, TSI level 等，目的用於評估患者治療成效、是否需要延長治療或是否比較容易復發等等，然目前的研究尚未找出 cut off value。

三、心得

十年前大學畢業時曾經到土耳其旅遊兩周，對這個橫跨歐大陸的國家印象深刻，隨處可見的清真寺、路上懸殊的男女比，中部的特殊地貌及地中海沿岸的秀麗風景和古希臘羅馬遺跡，令我回味再三。這次看到 2025 WSOPRAS 在伊斯坦堡舉行精實課程，一來想看看其他國家在眼整形領域的治療上與國內有什麼不同之處，二來也想舊地重遊，於是投稿海報發表，非常幸運被選上得以出國參與盛會。

過去參加國內眼科醫學會，oculoplastic section 大多一個半天，討論兩個主題，國內另一個眼整形美容醫學會則以眼整形手術為主。這次 WSOPRAS 會議討論的內容十分廣泛，幾乎涵蓋臨床上所有會碰到的疾病，三個整天的課程，每個講者只能發表三分鐘，說實在並沒有辦法非常深入的探討疾病及手術，但依然看到很多精彩的分享。

各個國家醫師對於相同疾病有不同的治療策略，以嚴重的眼瞼眼窩腫瘤為例，經驗上我

們會傾向直接做 curative surgery，盡量把腫瘤完全切除再做大範圍的重建，治療效果好但傷害較大、病人復原時間較長也有外觀上明顯的改變；而歐洲的醫師似乎傾向用類似 CCRT 的方式，使用化療電療或 target therapy，待腫瘤縮小後再切除。

主辦單位還安排了一些議題的辯論，像是甲狀腺眼窩減壓手術的 medial wall 做 trans-caruncle 或 trans-nasal endoscope，提眉手術從哪邊做 incision 還是要做內視鏡拉皮，眼袋手術要移除脂肪再填補凹陷還是要做脂肪移位；每個 debate 後，觀眾席的醫師也可以到麥克風前發表自己的看法，到這部分因礙於口音和語速，我大概只能聽懂 6-7 成。幾天聽下來，發現每個醫師都有自己習慣且有信心的術式，在 oculoplastic and reconstruction 領域中可以變化的面向太多了，審慎評估患者、充分了解各種手術的利弊是成為 surgeon 的基本功。

這次在會議中也有跟別的國家醫師聊天，歐洲國家和東南亞的醫師還蠻多人會到世界各地申請 fellowship，後續有可能留在當地繼續做 consultant 或回到自己的國家。也碰到土耳其醫學生來報 poster，她計畫考 USMLE 後續到美國申請工作，還有一個在印度唸完醫學院，正在英國申請 residency 的學生。相較之下，台灣的醫學生不曉得是礙於學制還是其他因素，同輩醫師到國外做 fellow 的人屈指可數，似乎在人才的流動上我們較於其他國家貧乏。

這次參與會議的台灣人只有三位，分別是台大的劉醫師及台裔的愛爾蘭李醫師，我們互相討論演講內容、分享彼此手術經驗，一起搭計程車觀光，更可以放鬆一下用熟悉的語言溝通，非常開心。坦白說，獨自出來參與國際會議比想像中辛苦，但也透過這經驗讓自己有勇氣分享我們的臨床經驗，使自己的視野更開闊，實屬難得的回憶。

四、建議事項

1. 會議主辦單位有提供 APP 給會員下載，內包括每天的演講題目、講師介紹及 E-poster 的 abstract，也可以在上面即時發問；除了會議內容之外，也有會議地點的交通方式、簡單的旅遊資訊，對於學員來說非常方便，若院方舉辦會議經費許可，值得嘗試。
2. 本次會議場地寬闊，共有兩個中間走道，每個走道前後放置兩個直立式麥克風，想要發表意見或問問題的醫師可以直接到麥克風前等待。國內的會議中，會員提問常常是由工作人員遞上無線麥克風，有時多人舉手容易混亂，或遇提問者坐在中間位置傳遞不便；使用固定麥克風、由醫師自行過去排隊發言，場面更簡單且不浪費時間。
3. 會議餐點可以用有當地特色的食物，這次會議的午餐是 buffet，有中式、西式也有不少土耳其點心，令人印象深刻，有宣傳效果。
4. 上課時，醫師們常常會用手機拍照或錄影講者分享的內容，這次會議場地的燈光在攝影模式下閃頻非常明顯，同時要聽講又要調整手機角度避開閃頻干擾，難以持續專注，建議舉辦會議時可以注意場地的燈光，若有閃頻，強烈建議更換。

五、 附錄

WORLD SOCIETY OF OPHTHALMIC PLASTIC RECONSTRUCTIVE & AESTHETIC SURGERY

WSOPRAS 2025

Conjoint Fascia Sheath Suspension in Pediatric Congenital Ptosis

Yu-Fang Huang, Li-Chen Wei
Taichung Veterans General Hospital, Taiwan

OBJECTIV

There are several surgical treatments for correction of congenital ptosis with poor levator function. Conjoint fascia sheath suspension is a newly developed procedure of ptosis.

PURPOSE

To evaluate the clinical outcomes of conjoint fascial sheath suspension in treating congenital ptosis.

RESULTS

A total of 38 patients underwent conjoint fascia sheath suspension, including 5 cases of bilateral ptosis. The mean age of patients undergoing surgery for unilateral ptosis was 3.23 ± 1.37 years, while for bilateral ptosis, it was 2.66 ± 1.29 years. The preoperative MRD-1 was -0.53 ± 0.77 mm for unilateral cases and -1.35 ± 0.92 mm for bilateral cases. Postoperatively, the MRD-1 improved to 2.68 ± 0.56 mm for unilateral cases and 2.5 ± 0.39 mm for bilateral cases. Among all patients who received conjoint fascia sheath suspension, 33 patients experienced temporary lagophthalmos. With appropriate eye patch treatment and the use of artificial tears, no long-term complications occurred.

METHODS

A retrospective, interventional case series was performed. The patients underwent conjoint fascia sheath suspension between Jan 1, 2019, and Dec 31, 2022, by a single surgeon (LC Wei) at Taichung Veterans General Hospital, Taiwan. Inclusion criteria was congenital ptosis with poor levator function. Patients with neurogenic, traumatic, aponeurotic ptosis were excluded. The Mann-Whitney U test was employed to analyze comparing the unilateral and bilateral ptosis groups.

CONCLUSIO

Conjoint fascia sheath suspension is an efficacious treatment for congenital ptosis. This technique provides cosmetic outcomes and minimizes brow scarring and mild complications.

Figure 1. Representative case of surgical outcome. (A) A 2-year-old patient with severe unilateral congenital ptosis with 2.0 mm levator function. (B) One year post conjoint fascia sheath suspension



Figure 2. The white conjoint fascial sheath thickened tissue was exposed during surgery.



Table 1. Demographic characteristics of 38 patients who underwent conjoint fascia sheath suspension.

	Unilateral	Bilateral	p Value
No. of patients	33	5	
Age at operation, years			
Mean±SD	3.23 ± 1.37	2.66 ± 1.29	0.146*
Range	1.3-6.5	0.9-4.3	
Sex, n			
Female	15	3	
Male	18	2	
Laterality, n			
Right	37		
Left	16		
Preoperative MRD-1, mm	-0.53 ± 0.77	-1.35 ± 0.92	0.025*
Postoperative MRD-1, mm	2.68 ± 0.56	2.5 ± 0.39	0.131*
Follow-up duration			
Mean±SD	22.79 ± 12.12	26 ± 7.91	
Range	1-40	16-36	

*Mann-Whitney U test

圖一. 投稿海報



圖二、海報發表時，許多醫師前來聆聽

4



圖三、四季酒店的會議場地，中間螢幕撥放講者投影片，兩邊螢幕為現場攝影講者。



圖四、與會台灣醫師合影，左邊是目前在愛爾蘭執業的李文淵醫師，前陣子回台灣有到台中榮總經驗分享，右邊是台大癌醫的劉芳瑜醫師。