

出國報告（出國類別：開會）

參加日本皮膚科醫學年會 (The 124th
Annual Meeting of the Japanese
Dermatological Association) 並進行口頭
報告

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院皮膚部

姓名職稱：張藝瀚 住院醫師

派赴國家：日本

出國期間：2025/05/28-2025/06/01

報告日期：2025/05/29

摘要

本次會議為第 124 屆日本皮膚科醫學年會 (The 124th Annual Meeting of the Japanese Dermatological Association)，於 2025 年 5 月 29 日至 6 月 1 日在日本橫濱舉行。該會議旨在探討各類皮膚疾病的致病機轉、診斷及治療方針，包括發炎性疾病、色素性疾病、毛髮及指甲疾病、自體免疫疾病、遺傳性疾病以及腫瘤等，並分享相關基礎研究的最新進展。來自世界各地的專家學者在會議中進行口頭報告與討論，深入探討未來的研究和發展方向。此外，會議中設有口頭報告及海報交流環節，我有幸參與並分享本院皮膚科蟹足腫的臨床暨病理成果。這次會議為我提供了與國際專家交流的寶貴機會，期待未來能與其他與會者共同探討皮膚疾病治療的最新進展，促進更多的合作與研究機會。

關鍵字：皮膚科醫學年會、蟹足腫、國際交流

目次

目的.....	P.1
過程.....	P.2-10
心得.....	P.10-11
建議事項.....	P.11

目的

本次參加第 124 屆日本皮膚科醫學年會的主要目的是深入了解當前皮膚疾病的最新臨床及研究進展，特別是針對發炎性疾病、色素性疾病、毛髮疾病、指甲疾病、自體免疫疾病、遺傳性疾病及皮膚腫瘤等範疇，並於會議中口頭發表本院皮膚科研究成果。會議旨在促進國際間的學術交流，探索各類皮膚疾病的致病機轉、診斷和治療方針，以期對未來的研究和臨床應用提供指導。

**The 124th
Annual Meeting of the Japanese
Dermatological Association**

PROGRAM

Dates May 29(Thu.) - June 1(Sun.), 2025

Venue Pacifico Yokohama

President Akira Ishiko, M.D., Ph.D. Department of Dermatology,
Faculty of Medicine, Toho University

Harmony

JDA

The 124th JDA 2025

過程

會議於 2025 年 5 月 29 日至 6 月 1 日在日本橫濱舉行，邀請了來自世界各地的專家學者參加。會議議程相當充實，包含多場主題演講、研討會及海報交流環節，專家們分享了不同皮膚疾病的最新研究成果和治療策略。

口頭報告的環節都是安排在第一天，分為以下四大主題—『Basic research, Diagnosis, Treatment』、『Dermatopathology, Dermatologic surgery, Inflammatory disease』、『Allergic disease, Autoimmune disease, Congenital disease』、『Tumor, Infectious disease, Others』，我這次是分享了科內的案例回顧，整理了過去三十年臨床上是懷疑蟹足腫但病理檢驗卻是其他診斷的個案，這對於臨床醫師來說是很有挑戰性的，特別有許多病人後來是惡性腫瘤，對於後續治療及預後都有很大的影響；下午也到海報展示廳會場，接受現場有興趣的學者一起討論，也觀賞了其他研究者的海報並進行討論。



英文口頭報告



Q&A 環節



座長: Prof. Noriko Umegaki (Tokyo Women's Medical University), Prof. Teruki Yanagi (University of the Ryukyus)

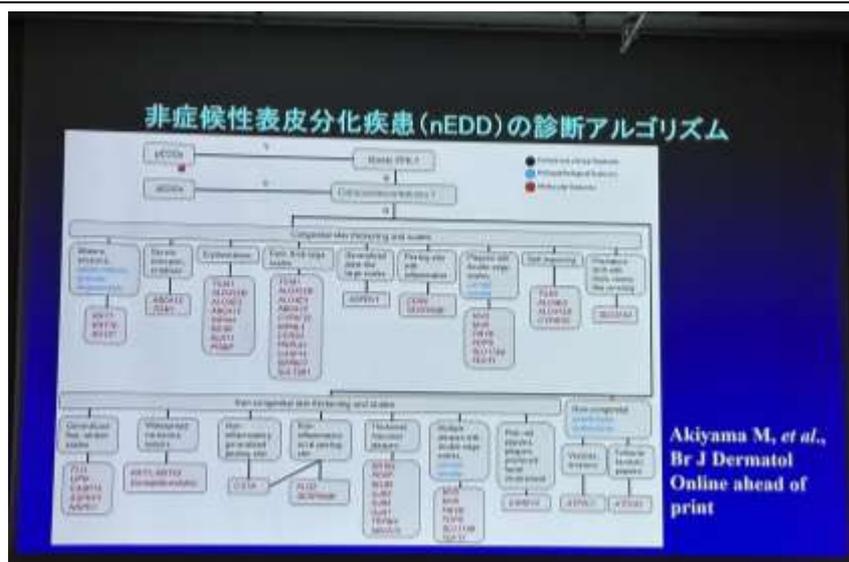


與指導老師皮膚科許釗凱教授在海報前合影



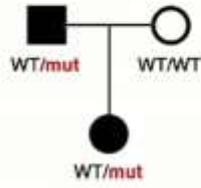
與 Beremagene geperpavec (B-VEC) 廠商(左一；左二為北海道大學 Prof. Ken Natsuga) 見面，討論此基因治療對於泡泡龍病患的應用及療效，希望未來能有機會將引進台灣給泡泡龍病友使用。此治療的試驗已在 2022 年的 NEJM 發表 (N Engl J Med. 2022 Dec 15;387(24):2211-2219.)，近期也有許多療效的案例報告，也已在日本提供給病人使用。

雖然日本年會中有許多會議都是以日文進行，但大會很貼心的有即時的英文翻譯字幕，搭配精美的圖片及部分漢字，還是能從大師的演講中獲取許多新知。



Prof. Akiyama 分享關於表皮分化疾病的最新分類，這將改變未來皮膚科醫師對於疾病的認識及命名方式。

汗孔角化症の病型



顕性（優性）
遺伝性疾患
孤発例も多い

- **Mibelli型**（古典型・局面型）汗孔角化症 ← 単発または数個の不整形で大型の局面
Plaque type of Mibelli
- **日光表在播種型**（播種状表在性光線性）汗孔角化症
Disseminated Superficial Actinic Porokeratosis (DSAP)
- **表在播種型**汗孔角化症
Disseminated Superficial Porokeratosis
- **掌蹠播種型**汗孔角化症
Porokeratosis palmaris et plantaris disseminata (PPPD)
- **点状掌蹠型**汗孔角化症
Porokeratosis punctata palmaris et plantaris (PPPP)

• 皮疹の出現範囲によって異なる病名がついている
• 円形の皮疹が多発することが特徴

特殊型

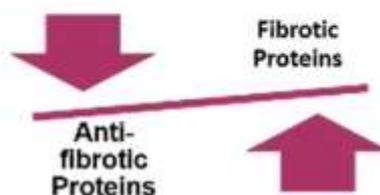
- **線状**汗孔角化症 ← ブラシュコ線に沿った分布を示す
Linear porokeratosis
- Porokeratosis **Ptychotopica** ← 殿裂部に出現するタイプ。巨大局面型

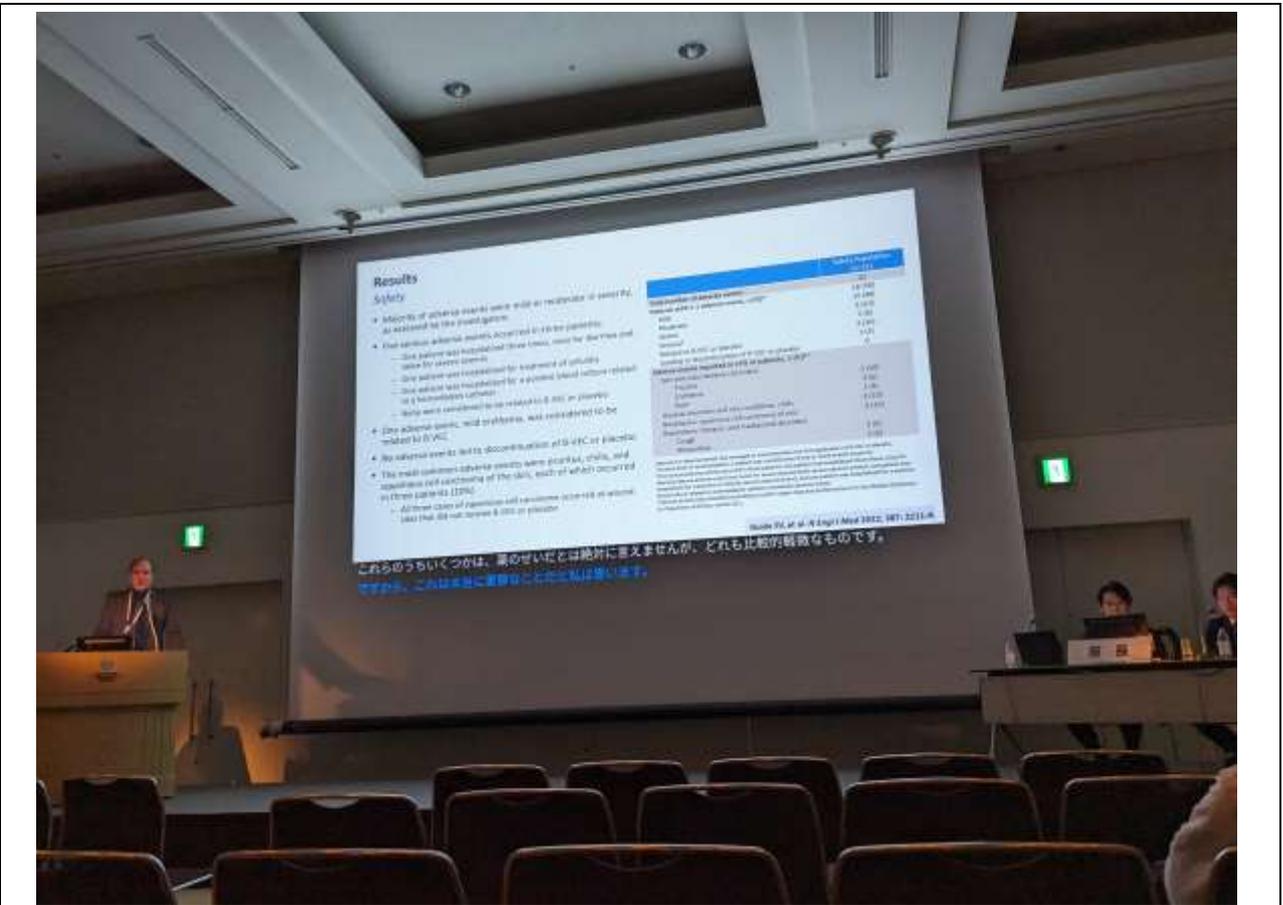
Prof. Kubo 過去有許多關於 porokeratosis（汗孔角化症）的重要研究，不斷更新皮膚科醫師對於此疾病的認識，我與許釗凱教授也正著手其中 disseminated superficial actinic porokeratosis 的研究主題。

因為本身對於 fibrotic disease 的興趣，很開心這次會議邀請到來自 Medical University of South Carolina 的 Prof. Carol Feghali-Bostwick 分享「Leveraging anti-fibrotic pathways for the treatment of dermal fibrosis」，透過她深入淺出的演講，讓我對於 fibrosis 的致病機轉有更進一步的認識。

Take Home Messages

- Endostatin and derived peptides are anti-fibrotic *in vitro*, *in vivo*, and *ex vivo* in human tissues.
- Endostatin peptide exerts its anti-fibrotic effects via multiple pathways: decreased ECM transcription, decreased transcription factor and cross-linking enzyme, increased uPA and anti-fibrotic factors, increase matrix degradation.
- Testing of anti-fibrotic agents in human tissues ensures relevance to the human disease.
- In addition to increased ECM production, consider the role of matrikines and matricryptins in fibrosis.
- Findings support a rationale for harnessing endogenous anti-fibrotic mechanisms for the treatment of fibrosis.

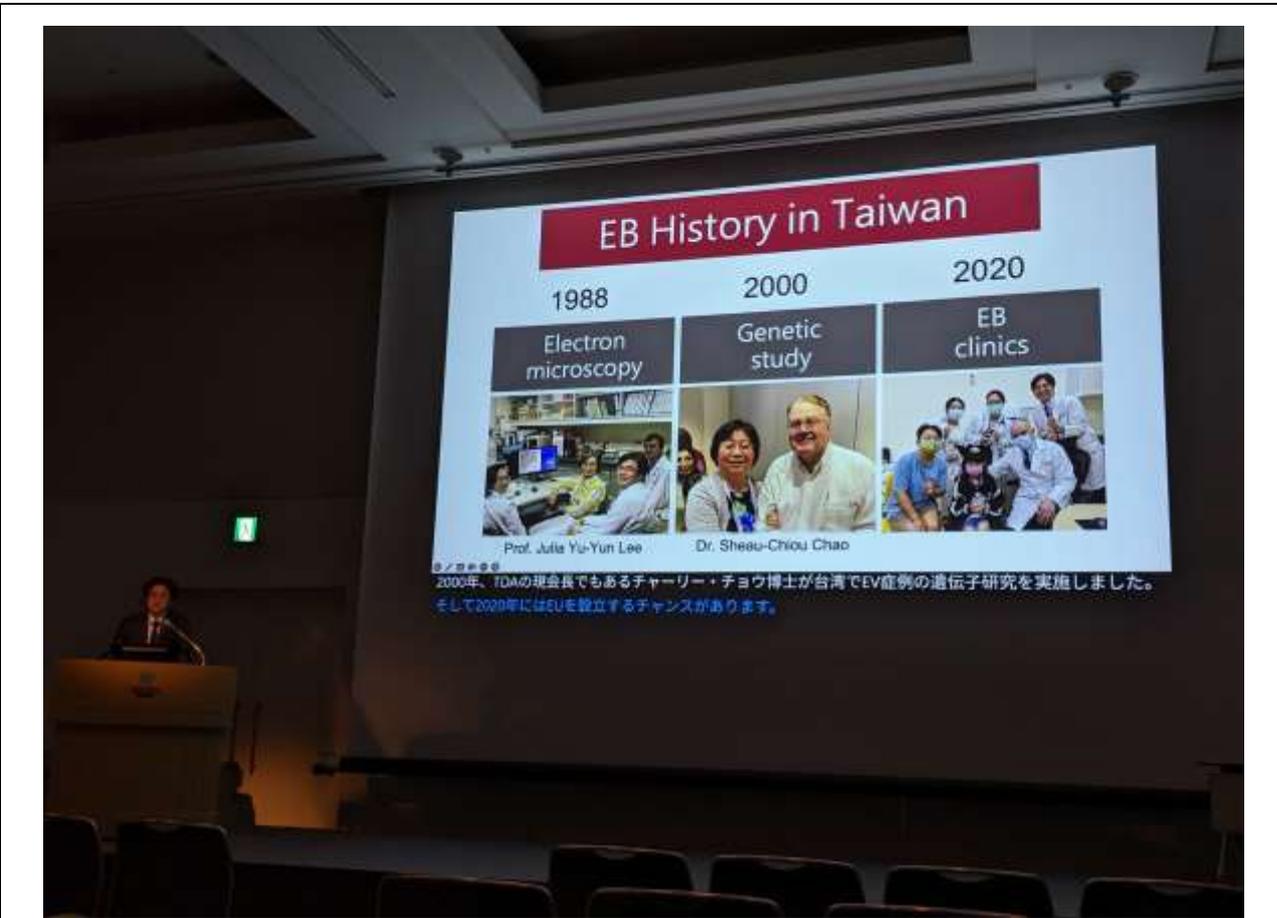




Prof. Peter Marinkovich



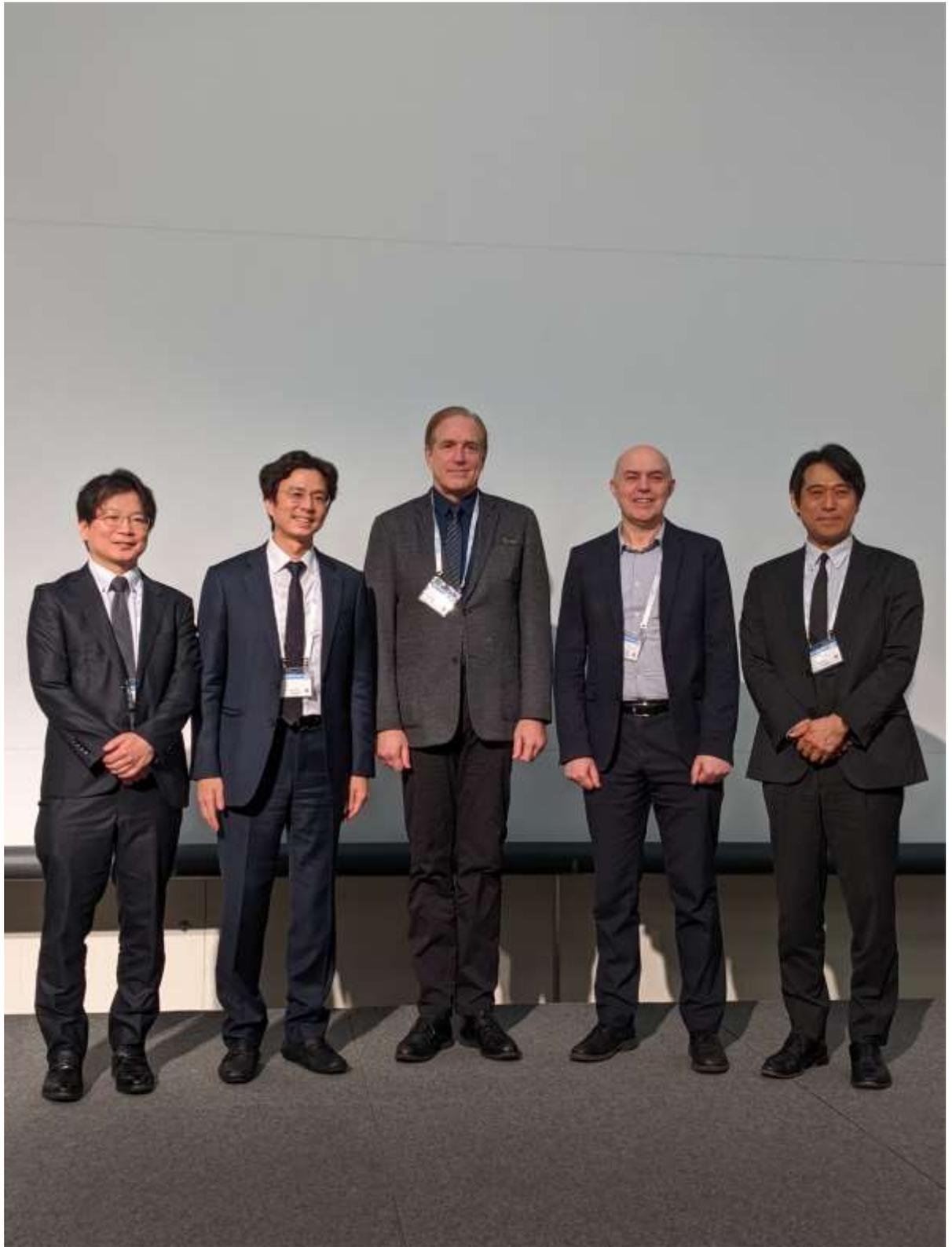
Prof. Chao-Kai Hsu



台灣及成大皮膚科對於泡泡龍此疾病的歷史淵源



成大泡泡龍團隊成員



由左至右依序為 Ken Natsuga (Hokkaido University), Chao-Kai Hsu (National Cheng Kung University), Peter Marinkovich (Stanford University), John A. McGrath (St John's Institute of Dermatology), Katsuto Tamai (Osaka University)



與日本泡泡龍協會宮本會長及病友合影

心得

此次參加第 124 屆日本皮膚科醫學年會，對我來說是一個非常寶貴的經歷，這不僅是我第一次出國參與的國際皮膚科醫學年會，也是我第三次在國外全程使用英文進行口頭報告及海報討論，這次經驗讓我受益良多。

首先，會議的學習內容安排非常豐富，涵蓋了各類皮膚疾病的最新研究成果和治療策略。透過來自不同國家的專家演講，我深入了解了皮膚疾病的病理機制及其早期診斷和治療的最新進展，這些演講不僅提供了理論知識，更分享了專家們在實際臨床應用中的經驗和見解，使我對皮膚科的治療方式有了更全面的認識，這些新思路 and 啟發將對我未來的研究和臨床實踐產生重要影響，特別是在制定個人化治療方案時，能夠更好地考慮患者的具體需求。

更重要的是，在會議中及會議後的空檔時間，能有機會與來自各國的講者進行深入交流，這些互動不僅讓我能夠與他們交換經驗，還拓展了我的專業視野。我了解到不同國家和地區在皮膚疾病治療上的差異，這使我更加認識到全球合作的重要性，無論是治療方法、臨床試驗設計還是患者管理，跨國界的合作將有助於我們共同應對挑戰，推動科學的進步。

這次移地開會的經歷讓我更加確信國際交流的重要性，因為這不僅是臨床和學術交流的平台，也是跨越國界進行跨領域合作的機會。期待未來能夠參與更多的國際參訪及會議，與更多來自不同領域和國家的專家進行交流和合作，相信這將有助於我們對於此領域的認識及發展，最重要的是能為患者提供更好的治療選項和成果。

建議事項

1. 加強國際交流與合作：建議醫院和學會能夠定期舉辦國際交流活動，邀請海外專家來訪進行講座和研討會，增進醫療人員對國際新穎技術和研究的了解。
2. 鼓勵參加國際會議：希望醫院能提供更多資源支持醫療人員參加國際會議，包括資金補助或申請流程的簡化，以促進學術交流和專業成長。
3. 組織內部研究分享會：定期舉辦內部研究分享會，讓醫療人員能夠分享參加會議的收穫和學到的知識，促進各科室之間的交流與合作。
4. 鼓勵青年醫師參與研究：建議設立獎學金或專案資助，鼓勵青年醫師積極參與臨床研究和科學發表，以培養新一代的皮膚科專家。