

出國報告（出國類別：開會）

參加 2025 歐洲視網膜醫學會年會

服務機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院

姓名職稱：馬一心主治醫師

派赴國家：法國

出國期間：114 年 9 月 3 日至 114 年 9 月 8 日

報告日期：114 年 9 月 30

摘要

歐洲視網膜醫學會，從第一年由五位視網膜專科醫師發起，至今 25 年。本年度與會者高達 10,841 人，來自 141 個國家，在四天的學術分享中相互交流。



目次

目的	1
過程	2
心得	4
建議	7

目的

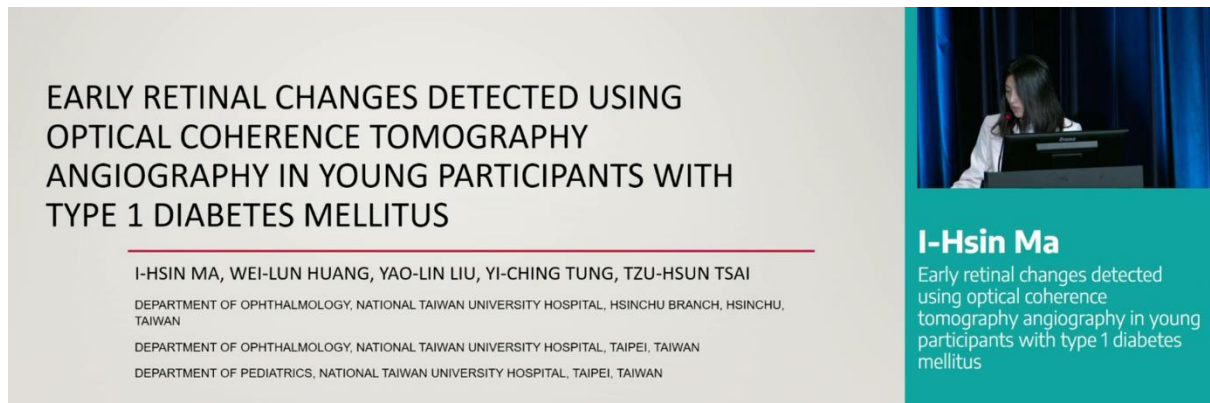
報告研究相關結果，並與視網膜專家學者交流。

參加 2022-2023 年的師徒計畫畢業友回娘家活動。

過程

口頭報告

此次報告孩童糖尿病眼病變相關的研究，非常幸運得到口頭報告的機會，在「兒童視網膜」領域，發表自身研究結果。因為兒童範圍相當廣闊，每位講者報告的題目差異極大。其中有針對散瞳藥物對於脈絡膜厚度的研究，因台灣為近視研究先驅國家，台大醫院也是首屈一指近視相關研究中心，生醫醫院更在蔡紫薰主任的帶領下，執行大型的控制近視研究計劃，對於這類常用在孩童的藥物相關影響非常有興趣。可惜的是，報告者似乎對於散瞳藥物的認識有限，對於提問常見的藥物阿托品未有任何回應。此插曲也說明疾病差異、民情差異，醫學研究著墨的重點也會有不同。或許在未來可以執行相關的研究，亦可以有交流、切磋。



EARLY RETINAL CHANGES DETECTED USING OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY ANGIOGRAPHY IN YOUNG PARTICIPANTS WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS

I-HSIN MA, WEI-LUN HUANG, YAO-LIN LIU, YI-CHING TUNG, TZU-HSUN TSAI
DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY, NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY HOSPITAL, HSINCHU BRANCH, HSINCHU, TAIWAN
DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY, NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY HOSPITAL, TAIPEI, TAIWAN
DEPARTMENT OF PEDIATRICS, NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY HOSPITAL, TAIPEI, TAIWAN

I-Hsin Ma
Early retinal changes detected using optical coherence tomography angiography in young participants with type 1 diabetes mellitus

交流活動

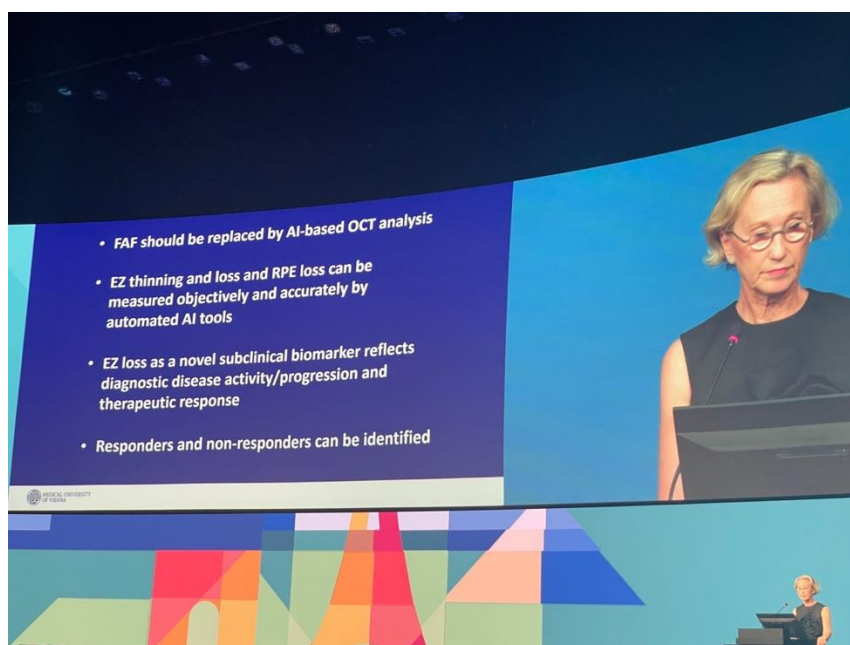
會議中間參與了師徒計畫回娘家活動，認識各國網膜新秀，聽聽朋友們最近的研究進展、各國接受訓練的差異。也認識到歐洲國家間流動的頻繁，許多同儕在三個以上國家接受過眼科住院醫師後的研修訓練，研修(fellowship)三年以上的人所在多有。這樣的橫向交流當然跟歐盟間的協定有很大的關係，但也感受得到資訊交流、多

方認識的重要性。在觀察到投稿的生態更有感受，歐洲學術醫院之間合作的橋樑非常密集，能夠得到真實、且多機構的臨床結果，也是多人所信服的。

心得

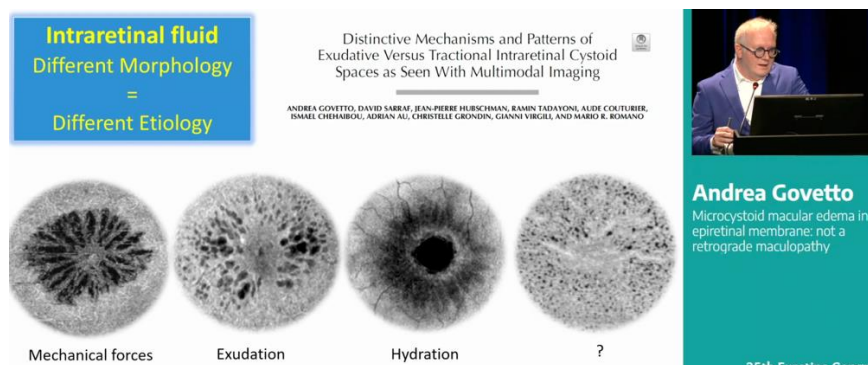
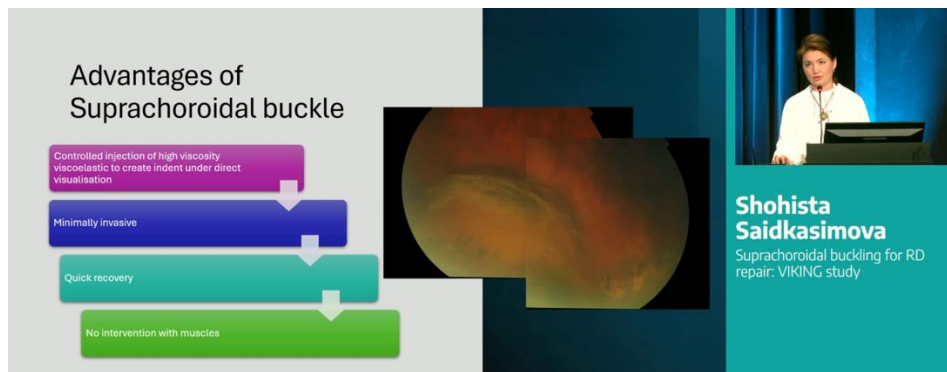
特殊會議亮點

開幕典禮的 25 週年的特別貢獻獎演講，烏蘇拉教授的演講非常激勵人心。他講了人工智慧在網膜研究到臨床的應用。人工智慧不是少見的題目，但是他展現了結合資訊到直接在診間實用的可能。整個流程讓人覺得這就是科技該有的樣貌，也算是一個古老的廣告台詞，科技始終來自於人性的註腳。



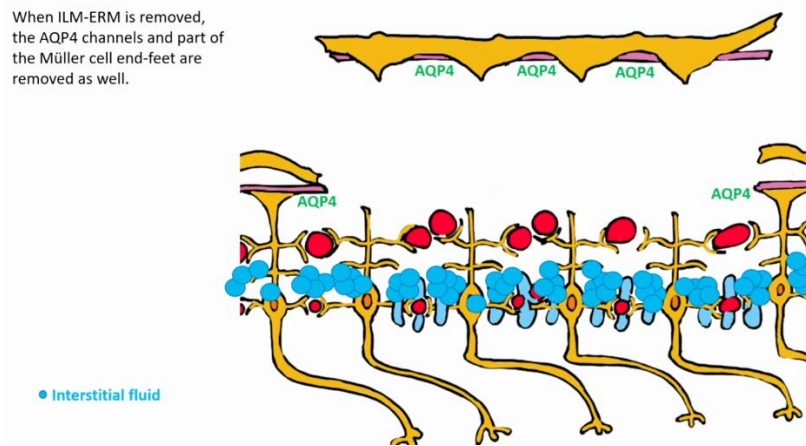
視網膜剝離是威脅視力的急症之一，針對網膜剝離有許多不同的處理方式。近年來，興起了脈絡膜上腔扣壓相關的處理方式，算是蠻特別的手術創新。英國為期兩年的研究 VIKING（此為研究計劃名字無中譯），就是在這樣的脈絡下，開始進行。前情提要：脈絡膜上腔空間算是一個可能空腔，一般不會特別進入這個空間，而在近年醫療器械進步之下，有機會較為安全的操弄這個空間。此研究本預計收案 50 人，最後以 37 的收案數結案。分為兩組，一組為實驗組：開玻璃體切除術，合併脈絡膜上腔人工玻璃體注射、另一為傳統玻璃體切除術併氣體灌注。此研究原本立意為減少長效氣

體在眼球內造成對患者的不便（姿勢限制、無法航空旅行、視力恢復較慢）等，然而在此研究初步結果，顯示實驗組的成功率不若傳統，手術相關的併發症也較多。講者最後的結語也有提示：此創新手術需要挑選適合的族群，手術學習曲線也是偏高，未來需要設計更單純的方式才有機會和傳統方式一樣普及。



因為影像檢查的普及及解析度提高，黃斑部水腫的情況時常可見，但究竟是水腫或者是拉扯引起、抑或是退化性，有時需各種檢查甚至需治療後的反應做確認。這次會議有一場專門彙整了這些困難的表徵，結合多方文獻及疾病生理學推論。其中覺得最驚豔的部分，是針對內限膜移除後，留有網膜水腫的情況，講者準備了精緻的動畫，把原理更進一步結合分子生物的結果，完美的解釋這些狀況。

When ILM-ERM is removed, the AQP4 channels and part of the Müller cell end-feet are removed as well.



建議

1. 此次會議多數有實況轉播，亦有後續線上回放功能，不會顧此失彼。未來舉辦大型會議應往此方向。
2. 主辦國際會議，建議設有各種功能小組（**interest group**），可以讓各國前來的人更有意義的交流、針對一樣的興趣更能有互動。
3. 每次的主辦會議，或者參與會議，可以搜集小故事，在週年回顧的時候分享能夠增加對會議的認同、團體的認同。
4. 研究結果呈現、發表時，善用動畫、卡通圖示較文字更容易讓人理解且留有印象。