

出國報告（出國類別：開會）

Euretina 2025 congress 心得報告

服務機關：臺中榮民總醫院 眼科部

姓名職稱：羅文榮主治醫師

派赴國家/地區：法國巴黎

出國期間：114 年 9 月 2 日至 114 年 9 月 9 日

報告日期：114 年 10 月 9 日

摘 要

歐洲視網膜醫學會年度會議(Euretina congress)匯聚最新的新藥發展、新機器的應用以及新的臨床治療方針。會議主要分為 surgical retina、medical retina、tumor、genetics、uveitis 以及針對 fellow 培訓安排的 instructive courses 這幾大項，每一項皆有許多詳細深入的討論。本次投稿 poster 比較眼中風造成的視網膜水腫的治療方式。心得方面主要兩項值得提出:第一項為針對乾性黃斑部病變，目前已有多種不同機轉藥物的開發，預期五至十年內應該會有相關商業化藥物問世;第二，眼球藥物注射相關技術，目前似乎以最新的上脈絡膜注射(suprachoroidal injection)方式，可以達到眼內藥物最大包覆性以及對病人舒適度最佳，因此，可預期，在未來的相關藥物開發下，這種新型注射方式會變為顯學。

關鍵字: 視網膜疾病、葡萄膜炎、新偵測儀器

目 次

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

一、 目的

歐洲視網膜醫學會年度會議(Euretina congress)一直以來都是視網膜領域的最高殿堂，比美國的視網膜醫學會年會[American society of retinal specialists (ASRS) congress] 內容更加豐富，舉辦更為盛大;會議匯聚最新的新藥發展、新機器的應用以及新的臨床治療方針。此外，歐洲視網膜醫學會還有把葡萄膜炎相關的分支內容納入，讓整體內容度更加豐富。由於複雜白內障手術有時會造成成熟水晶體掉到視網膜，而需要視網膜醫師幫忙處理，這次大會特別有一個主題是請角膜科醫師以及視網膜科醫師共同研討複雜白內障手術及術中注意事項，為大會增添了豐富度。歐洲視網膜醫學會的投稿審核很嚴格， case report 一概不收，而 original article 則會依據投稿內容進行部分比例刪除。本次投稿 poster 比較眼中風造成的視網膜水腫的治療方式。由於去年我也有參加 Euretina，所以今年主軸鎖定在增進及學習手術相關的知識。

二、 過程

本次會議舉辦地點為法國巴黎會議中心(Palais des Congrès de Paris)，位於市中心第十六區，鄰近凱旋門與香樹麗舍大道，交通便利，周邊也有許多咖啡館與法式餐廳，是相當具代表性的國際會展場地。今年適逢 EURETINA 第 25 屆銀禧年，整體規模盛大，現場參與人數超過一萬人，會場內外佈置充滿紀念氛圍，入口處設有歷屆 EURETINA 大會的回顧牆，許多與會者都特地拍照留念。

EURETINA 會期共為五天，第一天為會前課程(Pre-meeting day)，主要是針對特定主題(如 AI、基因治療、及影像新技術)所設計的進階教學課程，內容偏向研究與產業交流。第二天起為正式大會開始，主會場(Main Auditorium) 可容納上千人，每個時段同時有十餘個分會場進行不同主題的討論。主會場主要聚焦於當年度最具突破性的臨床試驗與大型多中心研究成果，例如新一代抗 VEGF 長效製劑的結果、geographic atrophy 的最新藥物療效，以及葡萄膜黑色素瘤新療法的臨床報告。

會議依照主題分為多個領域，包括 Surgical Retina、Medical Retina、Uveitis、Ocular Oncology、Imaging、Genetics、及 AI Innovation 等。Surgical Retina 的部分重點討論了玻璃體手術的困難案例與新型器械，如改良式 27G 系統與微創手術技巧，還有最新 Alcon 的 Unity 機器使用報告; Medical Retina 以 AMD、DME、RVO 為主題，並深入探討長效藥物及多重靶點治療策略。AI 與 Imaging 的場次則特別受到關注，展示了自動病變分析、治療反應預測模型與臨床決策輔助系統的實際應用。第五天則較為綜合性討論與手術救援課程，內容包括術中併發症處理與複雜白內障合併視網膜病變的手術策略。

在展示區方面，今年的 Exhibition Hall 規模明顯擴大，幾乎所有主要的眼科廠商(包括 Alcon、

Zeiss、Bausch+Lomb、Topcon、Heidelberg、Rayner 等)皆有設攤，展示最新的 OCTA、surgical platform、IOL 與給藥系統。部分廠商也開放試用機台與互動模擬手術。值得一提的是，今年的 e-Poster 區全面升級為觸控互動式面板，查詢與播放皆更為直覺便利。

整體而言，巴黎的會議環境優雅但物價偏高，場內咖啡與簡餐價格不菲，不過交通與住宿條件都相當便利。雖然與會人數眾多，但動線規劃完善，整體參與體驗相當流暢。這次會議不僅展現歐洲學界的研究深度，也體現臨床與科技整合的未來趨勢。

三、心得

今年的 EURETINA 在巴黎舉行，適逢第 25 屆銀禧年，整體規模盛大，吸引超過一萬名眼科與視網膜專家。能親身參與這樣的國際盛會，感受到歐洲在臨床研究與技術創新的前瞻思維，讓我收穫良多。今年的議程設計十分多元，除 7 傳統的專題演講與臨床課程外，新設的 “Eye Openers” 手術影片討論與 “EURETINA Innovation Spotlight (EIS)” 都讓人印象深刻。特別是在(EIS)我看到許多針對臨床需求而生的新技術，如長效釋放型抗 VEGF 製劑、超音波與微球載體的藥物輸送平台，以及非侵入式給藥的新構想'這些都代表視網膜治療正逐步走向「少針、長效、個別化」的方向。在學術內容方面，我印象最深的是葡萄膜黑色素瘤與新型標靶藥物的臨床試驗進展。例如 *tebentafusp* 與 *darovasertib* 在部分患者中能顯著縮小腫瘤體積，同時保留視功能，展現免疫與標靶治療結合的潛力。此外，今年也有許多報告探討 AI 在影像分析與疾病預測上的臨床應用，包括 AMD 與 DME 的自動他辨識、治療反應預測，以及臨床試驗資料的 AI 輔助分層，顯示人工智慧正逐步走向實際臨床決策。另外，我也特別注意到 *geographic atrophy* 與乾性 AMD 的治療新策略。會中針對 *complement pathway* 抑制劑的最新臨床結果與安全性更新，引起廣泛討論。從過去無藥可治，到現在開始出現可延緩進展的藥物，這代表乾性黃斑病變的治療已正式邁入新時代。整體而言，這 EURETINA 讓我深刻體會到，視網膜醫學正處於跨領域整合的關鍵轉折點。從藥物、影像、AI 到工程技術，彼此的界線愈來愈模糊，也正因如此，臨床醫師在理解與應用新技術時，更需要跨界思維。走出會場時，我最大的感想是:未來的視網膜治療，將不只是「治療疾病」，而是「重新定義眼內微環境與功能恢復」的全新階段。

四、建議事項

(一) 今年度的盛事莫過於愛爾康的(Alcon)新的視網膜及自內障手術新機器(Unity)的發表。根據多國使用心得，以及實際接觸實機，確實在手術安全性、便利性都比前一代大幅提升。若編列預算，也必須要兩年後才有機會購買。不知能否以特殊預算編列，讓病人有機會提早享用到如此安全便利的儀器。

(二) 今年有不少演講有提到眼科基因療法。這個除了需要 NGS(next generation sequencing)，還有相關技術員跟眼科醫師討論可能的基因外，也需要發展相關手術。這確實是本部較欠缺的一環。然而在目前本部主治醫師數量不足的情況下，很難發展這個領域。或許這是未來本

部主治醫師數量充足後，能重點發展的一個項目。

(三) 眼科的相關檢查或是手術儀器皆非常精密，每一台動輒數百萬。根據目前每一年的醫院分配的補助款，每年最多只能買相關一至兩台儀器，對中部最大的公立醫學中心來說，軍備競賽會處於劣勢。不知醫院是否能調高眼科相關的手術儀器購買補助款，讓本部的相關儀器設備能穩定處於中部的領先地位。

(四) 感謝醫院的補助，才能讓這次旅程圓滿成功。

五、 附錄

無。