

出國報告:國際會議

## 第 39 屆歐洲神經放射醫學會年會

服務機關：臺北榮民總醫院放射線部神經放射科

姓名職稱：羅兆寶 科主任

派赴國家：塞爾維亞，貝爾格勒

出國期間：2016/9/14~2016/9/19

報告日期：2016/9/30

## 摘要（含關鍵字）

顱內海綿竇腦膜動靜脈瘻管(以下簡稱 CSDAVF)是國人常見之腦血管病變，常造成眼充血及視力障礙。經靜脈使用白金線圈是標準治療方式之一，但是治療方式之結果常因血管結構而異。此次參加歐洲神經放射線年會，是口頭報告依據修正過的分類方式來評估 CSDAVF 之血管結構，血流動力學及栓塞治療結果。結果我們發現增長型之 CSDAVF 瘻管血流較強、範圍大，常需使用較大量之白金線圈才會達到較佳之栓塞結果。另一型是晚限制性，其瘻管血流弱，下岩竇時常堵住，但栓塞路徑較困難，不過一旦將導管置入海綿竇，使用較少之白金線圈則能達到較佳之治療效果。中間型之 CSDAVF 是限制型，其瘻管血流量及白金線圈栓塞使用量是介於兩者之間。

關鍵字: 海綿竇腦膜動靜脈瘻管； 栓塞治療

## 一、 目的

1. 口頭論文報告，將自己研究成果展現並與其他參與者分享。
2. 參加再教育課程，充實知識，以造福病患。
3. 學習新的栓塞技術，了解目前最新及近期在發展中之栓塞物。

## 二、 過程

1. 於 9 月 14 日下午到達貝爾格勒大會場報到。
2. 於 9 月 15 日全日參加大會舉辦之再教育課程。
3. 於 9 月 16 日全程參加大會舉辦之專題演講，於當日下午 16:30~18:00 口頭論文報告研究成果。
4. 於 9 月 17 日全程參加大會專題演講及論文發表至 9 月 18 日上午。
5. 於 9 月 18 日下午離開貝爾格勒。

## 三、 心得:

此次會議地點是塞爾維亞首都，貝爾格勒，會議期間從 9 月 15 日至 9 月 18 日，會議地點是位於新城區的旅館 Crown Plaza，歐洲神經放射線醫學會(ESNR)是歐洲最大的神經醫學會議，基本上每次會議分 2 部分，第一部分是診斷神經放射線學，另一部分是介入性神經放射線學。會議第一天為訓練之課程，後三天則是會議論文及專題演講。此次會議約有 50 餘國，650 專業人員參與，參展廠家約 25 家。

因本人之專長是神經放射介入治療，除了口頭論文報告外，亦全程參與神經介入

之課程之議程。神經介入治療在近 10 年進展快速，新的儀器配合新的醫療器材使神經介入在治療腦血管疾病變得更安全普及。因為法規之因素，歐洲是全球發展神經介入最先進快速之區域，新的醫療器材一般皆是先於歐陸應用，再逐步擴展到全球其他地區。此次神經介入治療依然是著重於三大主題。第一是急性缺血性中風之經動脈取栓治療，如何在術前篩選病人以取得較佳之療效，如何縮短從病發到取栓之時間及如何使用各種不同器材取栓以增加栓塞動脈之再通率，在會議中有非常熱烈討論。經動脈取栓在今年 2 月於本院因應健保給付開始實施，目前已執行超過 30 例，此次會議讓我在該領域增長甚多。另一大主題是分流支架在動脈瘤之應用，經過約 8 年之臨床應用，一些大數據及長期追蹤之數據陸續出現，已顯現在某些大型動脈瘤是較適合使用此類支架。除此之外，目前分流支架解脫過程複雜，如何簡化解脫手續使其更安全，亦有一些論文報告新型支架。除此之外，新的動脈瘤栓塞物及新的栓塞技術亦有多篇論文報告。

此次會議，本人口頭報告論文一篇，題目是：經靜脈路徑栓塞海綿竇動靜脈瘻管，在新的分類上的結果，此論文依據動靜脈瘻管之血管結構之動力學，將此類腦血管疾病分成 3 類，依此 3 類之型態，可預期栓塞之結果，此論文亦獲得一些回響及討論。

國際會議是一個非常好之溝通平台，除了口頭論文報告，彰顯台灣之醫療水準，亦可藉此平台瞭解先進國家在此領域之進展。瞭解及學習別人之相關經驗，以增長自我之知識，並將此知識及技能造福國內病患。

#### 四、 建議事項

1. 國際大型會議是學習及交換經驗之最佳平台，為提昇國內及本院醫療水平與先進國家一致，建議院方每年有一次對有論文發表之醫生在會議期間能全額或部分補助，以鼓勵出國學習及論文發表。
2. 國內對於國際新開發之醫療器材如栓塞物之使用，往往較歐美先進國家晚 3~5 年，有部份原因是衛福部之效率不足所致。希望院方及學會能應用影響力，以簡化及加速新栓塞物之流程，使國人能受到先進醫療器材之照護。

# 附錄

## 參與大會之留影

