

出國報告（出國類別：研究）

菲律賓亞洲口腔顎面外科年會
口頭發表研究報告

服務機關：臺北榮民總醫院 口腔醫學部 口腔顎面外科
姓名職稱：成函潔 總醫師
派赴國家：菲律賓 馬尼拉
出國期間：2016年11月9日~12日
報告日期：2016年11月28日

摘要（含關鍵字）

口腔癌在台灣十大惡性腫瘤之中，死亡率排名第四位。根據台灣衛生福利部國民健康署及癌症登記資料庫統計的資料顯示，每年新診斷出罹患口腔癌病例將近 5000 人，其中將近四成的病人在診斷當時已被歸類至癌症第四期。本研究主要目的在於針對目前按照標準治療指引，可利用本次研究結果進行回溯性觀察研究，瞭解治療後存活率差異。並將研究結果應用於臨床，調整治療計畫及決策。本研究利用資料庫進行回溯式分析，按照病理期別進行分組，同時與臨床病理危險因子交叉分析，觀察不同因子對於存活率之影響。研究成果於 2016 年菲律賓馬尼拉亞洲口腔顎面外科年會發表口頭報告。

關鍵字：口腔鱗狀上皮細胞癌，局部侵犯嚴重，第四期

目次

一、目的

二、過程

三、心得

四、建議事項

附錄

一、 目的

本次出國旨在將本院研究成果於國際會議上口頭發表，向國際知名學者請益並與各國醫師互相學習及交流，同時增進本院國際知名度，並宣揚下屆亞洲口腔顎面外科年會(2018)由台灣主辦，廣邀各國學者與會。

二、 過程

一行人於 2016/11/9 下午抵達菲律賓馬尼拉，由大會工作人員接駁至會場，在辦理註冊手續後，於大會第一天 2016/11/10 上午，參與大會開幕式，並於當日下午進行口頭報告（見附錄圖一、二），同時亦聆聽亞洲各國學者之口頭報告，吸收新知之餘，觀察各人之優點，以期增進自己不足之處。

隨後即進行為期三日的研討會，其中包含各國國際知名學者演講之國際新知、研究成果或是合併電腦輔助科技之應用等等。後於 2016/11/12 日下午參與大會舉行之閉幕式，同時由本院 高壽延副院長，亦是 2018 亞洲口腔顎面外科學會主席，上台致詞（見附錄圖三），恭賀大會圓滿成功，同時邀請各國學者至台灣參與 2018 盛會。

於 2016/11/12 當晚，與眾多台灣口腔顎面外科前輩及各國國際知名演講者，一同參加 Taiwan night 晚會，由 2016 大會主席 Mario Esquillo，娓娓述說當年攜家帶眷來台於三軍總醫院接受專科訓練的過程。主席本人在回菲律賓後亦不遺餘力地提攜後進，將為數眾多的口腔顎面外科醫師推薦至台灣各大醫院接受訓練，建立與台灣口腔顎面外科界的深厚緣份，並由主席 Mario Esquillo 頒發感謝狀予台灣各醫院口腔顎面外科代表，感謝並紀念這份友誼。

爾後，於 2016/11/13 上午搭機返回台灣，結束這趟旅程。

三、 心得

本次開會收穫頗豐，與國際知名學者討教，獲益良多，報告後由座長國際口腔顎面外科學會(International Associations of Oral and Maxillofacial Surgery)主席 Dr. Julio Acero 於報告內容提出疑問，包含本研究腫瘤厚度的大小是否影響存活率，僅就本次研究報告內容予以回答及討論，座長於會後亦提供許多不同的觀點，對於本次報告內容不足之處更清楚瞭解，期以本次經驗回國後針對缺漏之處補強。

本次出席國際會議，聆聽各國學者報告內容實為一重點，此外，各國學者提出之口頭報告及壁報貼示內容，亦可發現國際間針對各種疾病的治療趨勢。舉例而言，以顏面部眼眶骨骨折之治療，標準治療即以開放式復位與內固定，但舊有術式時常受限於手術視野，手術切線等等，術中對於眼眶骨復位位置是否合適，以及鈦金屬骨板是否能擺放至合適的位置等等，無法一一確認，常於術後影像中發現不適之處，但難以更正。會中各國學者提出各種方式力

手術時同步確認復位位置及內固定位置等，如術中電腦斷層(Intraoperative CT Scan)或是電腦導航手術(Navigation Surgery)等等，實為利用科技之進步使臨床治療更精準之最好範例。

利用科技儀器輔助現有醫療並突破舊有治療受限之處實為治療趨勢，除此之外，另一最好範例也由中國學者提出，利用顯微鏡輔助遠端游離穿通枝前外側大腿皮瓣摘取，來重建口腔顎面腫瘤術後缺損區域，以往前外側大腿皮瓣皆有一固定大小及厚度，與顏面部缺損範圍有時相差甚大。利用顯微鏡做穿通支皮瓣摘取後，大小及厚度皆可適時取捨，不僅減少捐贈皮瓣大腿之併發症，對於顏面部缺損亦可獲得合適之大小及美觀重建，實為以往單以肉眼摘取外腿前外側皮瓣無法到達之境界。

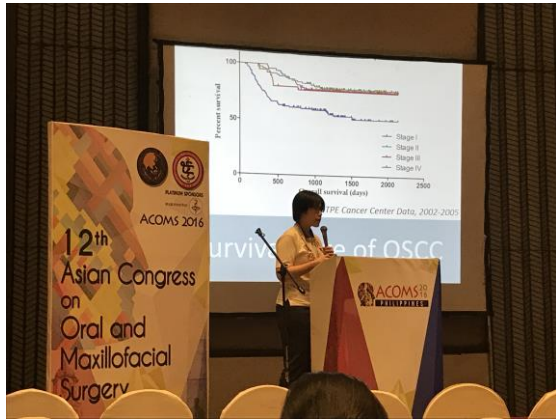
會場亦可見本國其他各大醫院或是亞洲其他各國之開會及報告代表，於口頭報告及壁報貼示會場互相討論交流，不僅能夠掌握最新之研究新知，瞭解最新之科技應用等等。這些新知不僅衝擊目前現有的治療思維，提供更多觀點及想法，對於後續各種疾病提供治療的選擇或是治療計畫的擬定，也有許多不同之思考面向。

四、 建議事項

利用科技輔助醫學治療病患為世界趨勢，其所需輔助醫學治療軟硬體成本相當高，受限於台灣健保制度，相較之下，台灣各地醫院對於醫療科技周邊軟硬體之購置及更新速度實在落後許多。不僅跟不上國際趨勢，對於年輕醫師養成過程也無法與國際潮流銜接。健保制度之改革實為必須，否則台灣的優秀醫師只能看著國際趨勢徒呼負負，亦阻礙台灣醫界進步，實非台灣人民之福。

與各國學者討論及交流，除了獲取新知以外，即便只是失敗的經驗，亦能從中學習。建議年輕醫師之我輩應把握機會，出國參與國際型的會議，增廣見聞以外，新知識帶來新想法，能夠應用這些新知造福病患，才是首要目標。

附錄



圖一：本院口腔顎面外科總醫師成函潔 進行研究成果口頭發表



圖二：（左一）本院口腔顎面外科病室主任吳政憲
（左二）本院高壽延副院長，2018 亞洲口腔顎面外科年會主席
（中）本院口腔顎面外科總醫師成函潔
（右二）國立陽明大學臨床牙醫學 口腔顎面外科碩士、曾任本院口腔顎面外科進修醫師、菲律賓口腔顎面外科醫師 Anna Marie Miranda
（右一）本院口腔顎面外科主治醫師楊政杰



圖三：本院高壽延副院長、2018 亞洲口腔顎面外科年會主席於閉幕式致詞，邀請各國學者參與下屆 2018 亞洲口腔顎面外科年會